

dentalTarget

clinic & lab

Revista
de actualitate
dentară



I love
my
dentist

nr 4
anul II
septembrie 2007

Show-Room

TELVERDE 0800-800-606 ; 0730-600-701

SENSI♥DENT

un partener de încredere



echipamente
& materiale
dentare

importator direct

București

Calea Moșilor 262, sector 2
Tel/Fax: (+4021)-212 21 28
(+4021)-212 28 57

Timișoara

Str. Haga 18
Tel/Fax : (+40256)-210 040

Iași

Str. Ciric 10
Tel/Fax : (+40232)-271 900

Cluj-Napoca

Str. Mamaia, nr.10,
Bl. A3, Sc. 2, parter, Ap.16
Tel/Fax: (+40264)-599 514

Craiova

Str. Alexandru Ioan Cuza 9,
Bl. 156 Apt, Sc. 1, Ap. 1
Tel/Fax: (+40251)-416 088

Brașov

Str. Lungă nr.14
Tel/Fax: (+40268)-471 199

Constanța

Bd. Ferdinand 8
Tel/Fax : (+40241)-544 605

Brăila

Șos. Buzăului 24,
Bl. A24, Sc. 1, Ap. 3
Tel/Fax : (+40239)-686 830

OFERTA DE TOAMNĂ

SENSI[♥]DENT

Lampă de fotopolimerizare Demetron LC + Point4 MINI KIT



Point4 Mini Kit (62843)

- A2 Enamel Seringa 3g x 1
- A3 Enamel Seringa 3g x 1
- A3 Opaque Seringa 3g x 1
- OptiBond Solo Plus
- gel demineralizant
- accesorii



Demetron LC

- se livrează cu ghid luminos standard
- bec de 80W/12V,
- putere 600-960W
- stabilizator de tensiune
- semnal sonor la 10 secunde

1.543 lei

Trusă consultație parodontală unică folosință

Trusă consultație unică folosință



6,5 lei

Kerr

Huse unică folosință pentru ghid luminos lampă foto

- pachete a câte 400buc

155,6 lei

Huse unică folosință pentru piese de mână

- pachete a câte 500buc

139,2 lei

**PREVENIREA
CONTAMINĂRII**

Huse unică folosință pentru tetieră

- dimensiuni: 27,9cm x 24,1cm
- pachete a câte 250buc

49,3 lei

Huse unică folosință pentru aparate radiologice

- dimensiuni: 37,5cm x 65cm
- pachete a câte 250buc

116,5 lei

SUMAR

Editorial

Puncte de vedere

Asis. Univ. Dr. Alina Marina Dan, student Dana Elena Dumitrache
Facultatea de Medicină Dentară a Universității "Titu Maiorescu" - București

Implantologie orală

¹Asis. Univ. Dr. Alina Marina Dan, ²Asis. Univ. Dr. Dănuț Chiru, ³Șef Lucrări Dr. Adrian Mihail Nistor

^{1,2}Facultatea de Medicină Dentară - U.T.M. București, Catedra de Protetică Dentară Fixă

³Chirurgie O.M.F. - Spitalul Clinic de Urgență Militar Central "Carol Davila"

CONSIDERAȚII CLINICE PRIVIND IMPLANTELE POSTEXTRAȚIONALE IMEDIATE

Protetică fixă și mobilă

¹Prof. Dr. Mihaela Păuna, Asis. Dr. Oana Cella Andrei, ²Tehn. dentar Bogdan Dobrin

¹UMF - Clinica de Protetică Dentară Mobilă, Facultatea de Medicină Dentară, „Carol Davila” București

²Laborator Dentistry for life grup

MARCAREA PROTEZELOR MOBILE, O NECESITATE (PARTEA I)

Șef lucrări Dr. Mihail Călin Son

Catedra de reabilitare Orală, Universitatea "Vasile Goldiș" - Arad

PUNTEA CU EXTENSIE DISTALĂ CU BONT DE STICLĂ

¹Prof. Dr. Mihaela Păuna, Asis. Dr. Oana Cella Andrei, ²Tehn. dentar Bogdan Dobrin

¹UMF - Clinica de Protetică Dentară Mobilă, Facultatea de Medicină Dentară, „Carol Davila” București

²Laborator Dentistry for life grup

SUPRAPROTEZA TOTALĂ CU MAGNEȚI

Pregătire profesională

CURSURI PENTRU TEHNICIENII DENTARI ȘI MEDICII DENTIȘTI ORGANIZATE DE COMPANIA IVOCLAR VIVADENT

Mici anunțuri



Foto: Mihai Stupcanu

nr. 4 • anul II • sept. 2007

În această formulă, revista "Dental Target" își propune să faciliteze un schimb de opinii și de informații cât mai complet între toți cei implicați în industria dentarelor.

În acest sens, vă invităm să participați cu prezentări de materiale și tehnologii noi, studii tehnice de specialitate, interviuri și reportaje de la evenimente, prezentări de firme etc.

De asemenea, puteți trimiteți diferite anunțuri în legătură cu profesia, de interes pentru colegii medici dentiști și tehnicieni dentari sau anunțuri pentru bursa locurilor de muncă. Cu speranța că această revistă vă va fi de folos cu informațiile distribuite, așteptăm materialele dumneavoastră.



Revista de actualitate dentară
ISSN - 1842 - 2054

e-mail: office@dentaltarget.ro

www.dentaltarget.ro

Tel. 0724 864 358

Consultanți

Medicină dentară

As. Univ. Dr. Oana Cella Andrei

Prof. Dr. Mihaela Păuna

Prof. Dr. Carmen Todea

As. Univ. Dr. Cosmin Sinescu

Conf. Dr. Meda Negruțiu

Prof. Dr. Mihai Romînu

Prof. Dr. Dorin Bratu

Prof. Dr. Angela Podariu

Conf. Dr. Emanuel Bratu

Conf. Dr. Marius Leretter

As. Univ. Radu Scurtu

As. Univ. Sergiu Antonie

Tehn. Dentar Alina Moldovan

Tehn. Dentar Bogdan Dobrin

Tehn. Dentar Liviu Fera

Tehn. Dentar Marius Hermeneanu

Interdisciplinaritate

Prof. Gheorghe Drăgănescu

Prof. Adrian Podoleanu

As. Univ. Dorin Dodeniciu

Conf. Lavinia Denisa Cuc

Conf. Anca Kigoyi

Prof. Nicolae Faur

Șef lucrări Mihai Hlușcu

As. Univ. Radu Negru

Redactor șef

Claudia Lăzărescu

Colaboratori redacționali

As. Univ. Dr. Oana Cella Andrei

As. Univ. Dr. Cosmin Sinescu

Dr. Angelica Iliuță

Dr. Luminița Mănescu

Director publicitate - marketing

Alexandru Dobre

Cătălina Zamfirescu

Director executiv

Sabina Lăzărescu

DTP

BEST IMAGE FACTORY

Editor

Autentic Magazin SRL

C.U.I. 18766885

J/40/9805/2006

Cont:RO 58BPOS71506327980RON01

Bancpost - Dorobanți

Publicitate, contact și abonamente

Autentic Magazin SRL, București, Sector 1,

str. Hatmanul Arbore, Nr. 3-7, bl. A, sc. A,

ap. 36, Tel. 0724 864 358

Editura nu-și asumă responsabilitatea pentru corectitudinea și exactitatea articolelor publicate, aceasta aparținând în totalitate autorilor.

Reproducerea articolelor se poate face numai cu acordul scris al editurii.

Tipografie

RH PRINTING

MEDICINA DENTARĂ - O INDUSTRIE?



Începând cu cea de-a doua jumătate a secolului al XIX-lea are loc și în Principatele Române începutul revoluției industriale, care evidențiază trecerea de la sistemul manufacturier la sistemul de fabrică al producției economice. Un secol și jumătate mai târziu, efectele întârziate ale acesteia încearcă să se insinueze treptat și în medicină și implicit în medicina dentară, de asemenea ca ecou a ceea ce se petrece pe plan mondial. Asistăm la o „revoluție industrială” a medicinei dentare?

Deja se instalează uniformizări în concepția populației, induse desigur de mass-media. Din nefericire majoritatea pacienților vor dinți albi ca hârtia, indiferent că sunt naturali sau artificiali; este grav că preocuparea nu mai este a avea dinți sănătoși, ci albi deoarece una nu o implică automat și pe cealaltă. Dacă structurile aparatului dento-maxilar ar permite o standardizare ca formă și dimensiuni cu câteva posibilități de la XS la XXL, cu siguranță că în scurt timp dinții și-ar pierde caracterul de individualitate și nu ar mai fi un semn distinctiv al personalității fiecăruia. Dar cine are nevoie de personalitate într-o lume în care scopul principal al mass-mediei nu este informarea ci manipularea, deci uniformizarea împotriva individualității?

Pacienții sunt însă atașați de forma și dimensiunile dinților naturali și își doresc în 99% din cazuri restaurări protetice care să se apropie cât mai mult de dinții pe care i-au pierdut. Nu întotdeauna îi și obțin; uneori pentru că situația clinică nu permite, dar din păcate cel mai des din cauza presiunii permanente la care este supus medicul și pe care o transmite mai departe tehnicianului. Medicul are mai mulți pacienți în sala de așteptare și programări care de obicei sunt stabilite în cel mai fericit caz din oră în oră. Decalajul pe care îl creează un pacient se transmite mai departe întregului program cu stresul aferent. Tehnicianul are o masă plină de lucrări care trebuie terminate în cel mai bun caz până mâine, dar de obicei până ieri. Când credea că s-a așezat la lucru sună telefonul și trebuie să ia o culoare. Noaptea nu e niciodată destul de lungă. Tehnicienii nu sunt niciodată odihniți. Tot ce nu e ceramică nu merită efortul și ori se refuză (mai cinstit) ori iese prost, de exemplu protezele parțiale și totale care sunt un coșmar pentru medic și tehnician: etape clinice care implică timp de lucru mult, migală, ședințe suplimentare. În protetică fușureala se vede la final orice ai face. O obturație prost realizată poate să rămână un secret numai al tău, o proteză însă nu.

Pe plan mondial scad prețurile în stomatologie, iar în România ele nu au fost niciodată mari. Se încearcă înlocuirea laboratorului pentru a scurta timpul de lucru și a scădea costurile. Nimeni nu-și imaginează desigur (sau mai știi??) că un știft prefabricat năclăit de compozit sau glassionomer poate înlocui în mod cinstit o reconstituire corono-radiculară corectă. Dar e mai rapid și mai ușor și în loc să luăm amprentă pentru pivot luăm direct pentru coroana de metalo-ceramică mult dorită! Iar peste 2-3 ani când pacientul nu va mai suporta mirosul sau se va trezi cu coroana în mămăligă și cu o groapă neagră în loc de dinte, noi nu vom fi acolo să vedem pentru că – inevitabil – se va duce în altă parte!

Presiunea lui „mai mult” ne sufocă logica clinică. „Mai bine” nu își mai găsește locul. Tristețea acestei situații se rezumă la o întrebare simplă: dragi colegi medici și tehnicieni, cunoașteți un medic și un tehnician în care aveți încredere pentru a le fi pacient?

As. Univ. Dr. Oana Cella Andrei

Catedra de Protetică Dentară Mobilă, Facultatea de Medicină Dentară, U.M.F. “Carol Davila” - București

MIJLOACE DE ÎNVĂȚĂMÂNT NOI, APLICATE PENTRU PREGĂTIREA VIITORILOR MEDICI DENTIȘTI

Motto: „ Vreți să știți ce mi-a servit drept model?

Un copac stând drept; el își poartă ramurile,

care își poartă rămurilele,

care la rândul-le își poartă frunzele”

(Antoni Gaudi)



As. Univ. Dr. Alina Marina Dan
Student Dana Elena Dumitrache

Facultatea de Medicină Dentară a Universității „Titu Maiorescu” din București

Profesiunea de medic dentist, reprezintă pentru mine o adevărată pasiune, pe care m-am gândit că ar fi bine să o împărtășesc și altora mai tineri decât mine, tot așa cum alții mi-au cultivat-o cu dăruire în vremea studenției mele și m-au clădit profesional, după modelul copacului marelui arhitect Antoni Gaudi invocat în motto .

În ultimii trei ani am avut oportunitatea și bucuria să realizez acest lucru, ”adăugând muguri noi la frunzele copacului”, în cadrul Facultății de Medicină Dentară a Universității „Titu Maiorescu” din București, în calitate de Asistent universitar la Catedra de Protetică Dentară, sub îndrumarea unui adevărat maestru al acestei discipline, domnul Prof. Univ. Dr. Emilian Hutu.

În cele ce urmează aș dori să vă fac cunoscută o nouă metodă de învățământ, aplicată studenților noștri, metodă ce subliniază și dezvoltă latura formativă a învățământului medical din cadrul facultății noastre și în același timp se constituie într-o prestare de servicii medicale stomatologice pentru pacienții defavorizați, cu venituri sociale extrem de mici.

Inițiativa acestei metode aparține domnului decan, Profesorul Univ. Dr. Dan Slăvescu, care a inițiat o colaborare cu Primăria Sectorului 2, reprezentată de domnul primar Neculai Onțanu, colaborare prin care studenții efectuează gratuit tratamente preprotetice, prototetice și protetice propriu-zise cu ajutorul protezelor mobile (parțiale și totale).

Facultatea noastră realizează astfel două deziderate majore: unul pentru formarea profesională a studentului prin contactul nemijlocit cu pacienții asistați social și celălalt, de ordin umanitar, prin rezolvările protetice oferite acestei categorii defavorizate a societății noastre. Astfel, studenții nu doar se pregătesc pentru a deveni medici dentiști, ci exercită latura umanitară profundă a profesiunii noastre, atât de frumos enunțată de Jurământul lui Hippocrat.

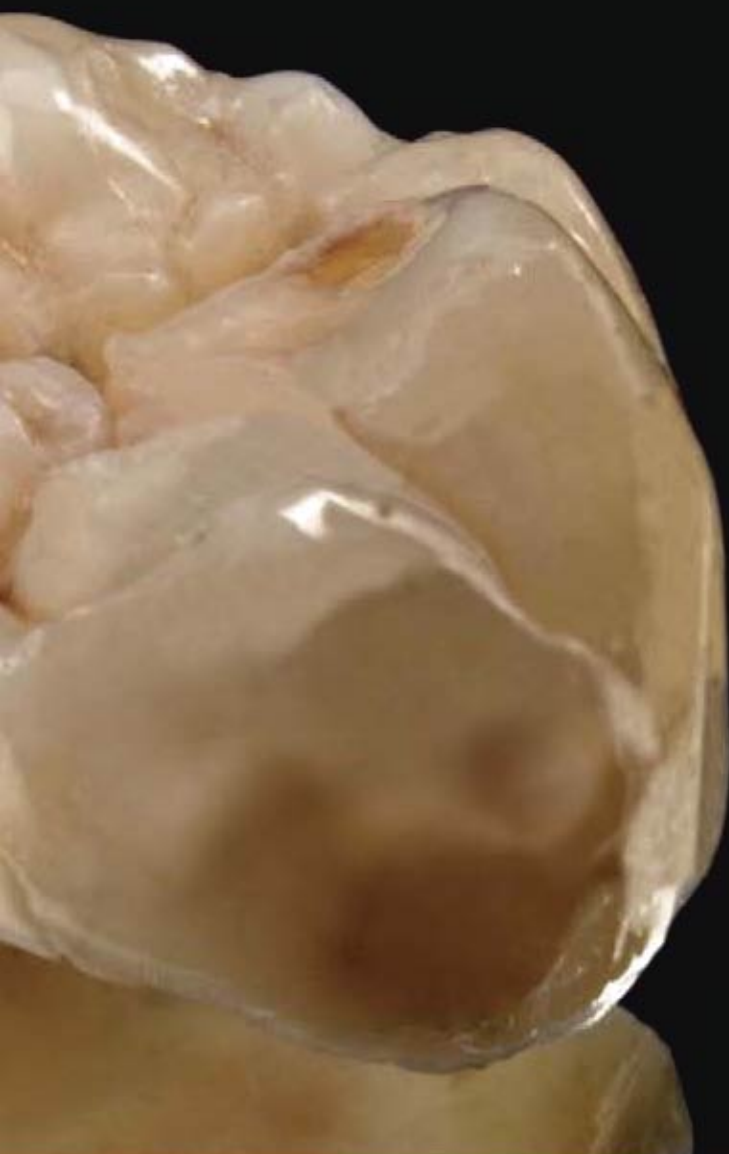
Dacă pentru studenții din anul IV, prezența asistaților sociali la stagiile de pregătire practică reprezintă un prim contact cu pacientul, pentru cei din anii V și mai ales din anul terminal VI, reprezintă un adevărat test de practică, prin intermediul căruia aceștia se confruntă direct cu toate aspectele viitoarei profesii, deoarece acești pacienți au un nivel scăzut al vieții sociale, sunt în general de vârstă a-II-a, dar mai ales de vârstă a-III-a, prezentând afecțiuni generale asociate precum: diabet, HTA, glaucom, boli psihice, afecțiuni cardiace, hepatice, etc. Fiecărui pacient i se întocmește de către student, sub supravegherea cadrului didactic, o fișă de observație și tratament, după o examinare atentă și o anamneză riguroasă. De asemenea i se aduce la cunoștință regulamentul de ordine interioară, este informat asupra duratei și planului de tratament și i se cere consimțământul scris pentru tratamentul ce urmează a-i fi aplicat.

În cadrul orelor de lucrări practice pe care le îndrum la clinica de protetică, studenții fiecărei grupe au realizat în medie 30 de proteze acrilice dentare parțiale și totale pe semestru, iar studenții din anul terminal, viitori absolvenți, au soluționat numeroase cazuri extrem de dificile, prin protezări mixte complexe.

Consider acest mijloc de învățare „direct pe pacient” ca fiind o metodă extrem de utilă și atractivă în aceeași măsură pentru studenți în pregătirea clinico-practică. Eficiența acestei metode constă în faptul că oferă studentului o bună pregătire profesională și, în același timp, o viziune de ansamblu asupra complexității viitoarei sale profesii, înțelegând încă din anii studenției, că trebuie să trateze pacientul și nu dintele și remarcând unicitatea fiecărui caz în parte.

Invocând motto-ul lui Gaudi înaintea titlului, am dorit să subliniez, în afara evoluției noastre profesionale și similitudinea între munca noastră și cea a unui arhitect, care clădește pornind de la „copacul drept”, de la trunchiul acestuia, adăugând apoi „ramurile, rămurilele și frunzele”: tot astfel și noi clădim și restaurăm fizionomii și funcții pe un „trunchi” (pacientul), dar care diferă atât de mult de la un copac la altul. Tocmai în asta constă frumusețea meseriei noastre, în diversitatea, unicitatea și complexitatea cazurilor abordate.” Lumea este frumoasă pentru că e diferită” spune un proverb atât de bine.

Așteptăm ca și alți colegi din cadrul altor Facultăți de Medicină Dentară, să ne împărtășească din experiența și inițiativele lor privind activitățile studenților, precum și a unor mijloace noi și originale de învățământ stomatologic practic.



Rășină compozită pe bază de polisticlă, fotopolimerizabilă în lumină halogen, pentru placarea integral fizionomică a dinților frontali și laterali (cu stopuri ocluzale metalice la nivelul molarilor pentru pacienții care dezvoltă forțe ocluzale sporite), coroane fără suport metalic, inlay/ onlay-uri și lucrări conjuncte.

Signum Essentia Set: trusă de 10 seringi dentină a 4g, 11 seringi c&b opac, 4 seringi margin, 1 retention flow opac, accesorii.

Signum Incisal Set: trusă de 3 seringi a 4g Signum enamel, 5 seringi Signum effect, 2 Signum Mamelon Dentin flow, 1 Signum Secondary Dentin flow, 1 seringă 4ml c&b opac, accesorii.

Signum Matrix Set: trusă de 4 seringi a 4g Signum Opal Transparent, flow OT1, OT2, OT5, OT10, 2 seringi Signum Mamelon Dentin flow, 1 Signum Secondary Dentin flow, 4 Signum Opal Enamel flow, 5 Signum Opal Transparent flow OTAmber, OTBlue, OTGrey, OTYellow, OTIce, 4 Signum Value fluorescent, accesorii.

Signum Cre-active Set: trusă de 12 seringi a 3g Cre-active white, polar, umbra, corn, mango, caramel, pink, red, maroon, black, T1,T2; 5 seringi Cre-active Gingiva (07)clear, (11)pink, (01)light pink, marbled,(9)R60 marbled,(08)shade 200 marbled; accesorii.

Signum Ceramis: trusă de 8 seringi a 4g dentină, 3 seringi enamel, 5 seringi effect, 4 seringi margin, 4ml Signum lichid

Signum rezerve: 1x4g dentine, smalt, smalt-effect, cervical efect, basic, gingiva

Ofertă:

La 5 seringi Signum **GRATUIT 1 seringă Signum**

La 1 seringă Signum **GRATUIT 1 seringă Signum în schimbul oricărei seringi de compozit foto din laboratorul dumneavoastră*.**

* nu se acceptă la schimb compozite foto Heraeus

signum®

For the love of perfection.



Heraflash

**La 1 Heraflash
CADOU
1 Signum Set
(la alegere)**



Sablatoare



S24N

619 euro

Sablator cu două duze
widia

(posibilitate
0,6/0,8/1,3)

669 euro

Posibilitatea de
sablare folosind oxid
de aluminiu între 25-
250 microni

S24R 895 euro

(Vezi S24N plus)

Mix-240D



Aparatul de
mixare cu pompa
vacuum
inclusă (2mc/h)
Capacitate 750
cmc

989 euro

GRATUIT primiți 5kg nisip de sablare pentru oricare dintre modelele S24N, S24R și 10kg nisip de sablare pentru modelul S25R

DM40 - DM50

Cuptor de preîncălzire complet
computerizat

Posibilitatea de a programa 10 cicluri de
câte 4 faze, cu 3 parametri programabili:
temperatura, creșterea temperaturii,
timpul de procesare.

Există posibilitatea de cicluri de 8 faze

Temperatura maximă 1100°C

Dimensiunea camerei:

DM-40 17x16x11 cm

DM-50 17x26x11 cm



GRATUIT motor
aspirație gaze

1216/1372 euro

SQM25N

Soclator în mediu umed

Viteza 2800 rpm

Putere max 600 W

Diametrul discului 250mm

Grosime 8 mm



536 euro

Aparat pentru perforarea
modelului de lucru

Sistem de ghidare prin laser

Nu necesită întreținere specială

469 euro

GRATUIT 1000pini



Talete

Aparat de tăiat bonturi dentare, cu
sistem de aspirație.

Viteza de rotație: 6.000rpm



1130 euro

Cu disc și suport **1190 euro**

Prețurile conțin TVA și sunt valabile în perioada expozițiilor
de toamnă 2007

Calitatea garantată

Zhermack®
TECHNICAL

Prothyl Hot

Rășină termopolimerizabilă
pentru proteze



acum și în România

la un preț **EXCEPȚIONAL!**

Superofertă 93 Lei

Cumpărați Prothyl Hot 1kg și
primiți **GRATUIT** Prothyl Hot 500ml

Gingifast Elastic

Pentru tehnica metodei indirecte în protetica fixă.
Măști gingivale realizate din vinilpolisiloxani pentru
tehnica dentară în protetica fixă. Material translucid
pentru rezultate estetice
deosebite.



63 Lei

Superofertă 180 Lei

2xGingifast + Dispenser D2

Gingifast Rigid

Pentru tehnica metodei directe în suprastructuri pe
implante. Măști gingivale realizate din
vinilpolisiloxani pentru tehnica dentară în
suprastructuri pe
implante.
Ușor de frezat.



63 Lei

Elite Double 22

Silicon de duplicare

192 Lei



Gratuit
250+250g



Elite LC Tray

Material fotopolimerizabil
pe bază de compozit hibrid
pentru linguri individuale și
șabloane de ocluzie.

126 Lei



Zetalabor

Duritate finală bună
(85 Shore-A)

Ofertă 86 Lei

Cumpărați
1 Zetalabor 2,6kg +



Prețurile sunt valabile în perioada expozițiilor de toamnă 2007



DENTOTAL PROTECT SRL - unic importator

Mircea Vodă 24, Sect.3, București, Tel. 021-311.56.17/18/19 Fax. 021-311.56.20
E-mail: office@dentotal.ro , www.dentotal.ro TelVerde: 0.800.808.809

ȘANSA TA ÎN AFACERI!

24-27 octombrie 2007



medica

Targ international specializat in tehnica, aparatura medicala si farmacii			Editie a XV-a
expo dent Editia a VI-a		Simpozioane cu acordare de credite E.M.C.	
Salon specializat in stomatologie			
expo farm Editia a VI-a Salon specializat in farmacii			

Co-organizatori:

Universitatea de Medicina si Farmacie "Iuliu Hatieganu"
Asociatia Medicilor Stomatologi cu Practica Privata din Romania, Filiala Ardeal Nord
Asociatia Nationala a Tehnicienilor Dentari din Romania, Filiala Cluj



materna Editia a III-a

Salon destinat viitoarelor mame si copiilor pana la 6 ani

Program de vizitare:
24-26.10 ora: 10.00-18.00
27.10 ora: 10.00-16.00

Complexul Expozițional Expo Transilvania



Cluj-Napoca, Str. Aurel Vlaicu f.n.
Tel./Fax: 0264-419075, 419408, 432731
www.expo-transilvania.ro



CONSIDERAȚII CLINICE PRIVIND IMPLANTELE POSTEXTRACȚIONALE IMEDIATE

Asist. univ. dr. Alina Marina Dan¹, Asist. univ. dr. Dănuț Chiru²,
Șef Lucrări dr. Adrian Mihail Nistor³

^{1,2}Facultatea de Medicină Dentară - U.T.M. București, Catedra de Protetică Dentară Fixă

³Chirurgie O.M.F. - Spitalul Clinic de Urgență Militar Central "Carol Davila"

SUMMARY

The study approach a few essential clinical considerations from the speciality literature about immediate postextractional implants.

To subscribe the aspect of the socket after the extraction and the importance of its structural integrity as well as the clasification of surgical sites for implants placement. To hold the indications and the contraindications (relatives and absolutes) of immediate postextractional implants, the possible options for the treatment of soft tissues, the importance of respecting specifical and general criterions for ideal implants placement and respecting the post surgical protocol as well as the expecting time for prosthetic loading.

Several statistic report results from experimental studies and two representatives clinical cases ilustrate upper discussed .

The conclusions resume the benefits of this type of implants, specifying the continuous evolution and developing of materials, methods, implant design, surgical technics and clinical protocols, thus subject remains still open for the research.

KEYWORDS: socket after the extraction, indications and contraindications of imediate postextractional implants, prosthetic loading, criterions for ideal implant placement, benefits of this type of implants.

REZUMAT

Lucrarea abordează cîteva considerații clinice esențiale culese din literatura de specialitate, referitoare la implantele postextracționale imediate.

Dintre acestea am evidențiat aspectul alveolei postextracționale și importanța integrității structurale a acesteia, precum și clasificarea situsurilor pentru inserarea implantelor. De reținut indicațiile și contraindicațiile (relative și absolute) ale implantelor postextracționale imediate, alternativele posibile în tratamentul țesuturilor moi, importanța respectării criteriilor specifice și generale pentru poziționarea ideală a implantelor și a respectării riguroase a protocolului post-operator, precum și a timpului de așteptare pentru încărcarea protetică.

Cîteva date statistice rezultate din studii experimentale în domeniu, precum și două cazuri clinice reprezentative ilustrează cele mai sus menționate.

Concluziile rezumă avantajele acestui tip de implant, precizând evoluția și perfecționarea continuă a materialelor, metodelor, designului implantelor, tehnicilor chirurgicale și protocolurilor clinice, astfel încât rămâne un subiect încă deschis cercetării.

CUVINTE CHEIE: alveola postextracțională, indicații și contraindicații ale implantelor postextracționale imediate, încărcarea protetică, criterii pentru poziționarea ideală a implantelor, avantajele acestui tip de implant.

Extracția dentară comportă o rezorbție importantă a crestei osoase, fenomen evident la 6 luni după extracție și care se accentuează și evoluează în anii următori.

Cu scopul obținerii celor mai bune rezultate, Wilson și Weber au elaborat o clasificare a situsurilor pentru inserarea implantelor, utilizând drept criteriu de referință relația între momentul extracției dintelui, momentul inserării implantului și starea osului:

1. situs imediat (extracția dintelui, inserarea implantului și regenerarea osoasă sânt efectuate în aceeași ședință);
2. situs recent (inserarea implantului și terapia regenerativă osoasă sânt efectuate la 30-60 de zile după extracție);
3. situs tardiv (în aceeași ședință cu extracția se aplică o procedură regenerativă și implantul se inseră după vindecarea osoasă – când situsul postextracțional nu permite obținerea unei bune stabilități primare, pentru un rezultat optim atât funcțional cât și estetic);
4. situs matur (implantul este inserat după mult timp de la extracție, în zone cu creste osoase atrofiate în edentații vechi, fiind necesară augmentarea crestei și inserarea implantului după vindecare).

Implantele postextracționale imediate, se inseră în aceeași ședință cu extracția și fructifică tendința de vindecare și regenerare osoasă naturală a organismului. Inserarea imediată postextracțională a implantului, permite modificarea favorabilă a vindecării spontane a alveolei,

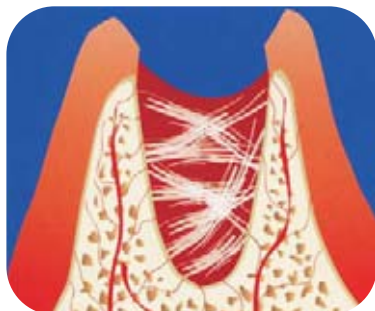


Fig. 1: Alveola imediat după extracție: prezența sângerării și formarea cheagului



Fig. 2: Preparat histologic (Dr. Paolo Trisi) se evidențiază osteointegrarea unui implant la interfața cu osul



Fig. 3: Implant cilindric inserat (stânga) și conic (dreapta) în raport cu canalul mandibular



Fig. 4: incisiv lateral superior fracturat, se optează pentru inserarea unui implant postextracțional imediat

reducând dimensiunea cavității ce trebuie umplută cu os. Practic, se efectuează în aceeași ședință: extracția dintelui, inserarea implantului și regenerarea osoasă. După extracția dentară este necesară îndepărtarea eventualelor reziduuri din alveolă (resturi de ligament sau țesut de granulație) cu ajutorul chiuretelor de dimensiuni mici. Este importantă inserarea implantului în direcție pe cât posibil axială, respectând criteriile specifice pentru prepararea situsului chirurgical (finalizate cu poziționarea ideală a implantului în funcție de regiunea anatomică), precum și criteriile generale pentru poziționarea optimă a implantului:

- profunzimea situsului pe 3-5 mm în direcție apicală

- executarea unei osteotomii astfel încât gâtul implantului să fie situat la 3mm de marginea țesuturilor moi, în zonele cu valoare estetică deosebită

- alegerea unui implant cu diametru corespunzător elementului dentar extras și profil conic, respectând distanța de 1,5 mm între implant și dinte natural și de 3 mm între două implant

- plasarea marginii vestibulare a implantului într-o poziție mai palatinală (linguală) comparativ cu a dintelui extras, obținând astfel grosimea necesară restaurării protetice, fără supracontururi vestibulare.

De obicei, pentru a proteja alveola postextracțională și pentru a dirija regenerarea osoasă, se aplică periimplantar, la nivelul părții superioare a implantului, o membrană de titan nerezorabilă. Prin studii efectuate pe animale, în procesele de vindecare alveolară postextracțională, în jurul unui implant introdus imediat se obține o osteointegrare a implantului însuși, indiferent dacă alveola a fost sau nu acoperită cu membrană, ipotezele fiind confirmate de studii histologice și histomorfometrice.

S-a remarcat osteointegrarea completă chiar și în absența unor procedee regenerative, comparabilă cu cea a osului matur, când distanța orizontală între peretele alveolei și implant este inferioară a 1,5 mm.

Indicații :

- Situații cu valoare estetică deosebită, cu integritatea țesuturilor moi și o presupusă integritate (parțială sau totală) a țesuturilor dure;
- Necesitatea sau dorința de a reduce numărul ședințelor chirurgicale și durata întregului tratament.

Contraindicațiile absolute:

- Imposibilitatea obținerii unei bune stabilități primare a implantului, datorită distrugerii extinse a pereților alveolei (pierderea a mai mult de o treime din procesul alveolar) - în acest caz se impune reconstrucția osoasă, cu scopul obținerii după vindecare a unei situații favorabile implantării;
- Prezența unor leziuni endodontice evidențiate radiologic sau / și prezența unor infecții acute endodontice și parodontale - în acest caz implantarea este efectuată după o perioadă de timp de la extracție, iar regenerarea osoasă se poate efectua anterior sau simultan cu poziționarea implantului;



Fig.5: incisivul a fost extras cu conservarea integrității pereților alveolari



Fig.7: Rx. postoperator, implant cu diam. 4 mm, lungime 11.5 mm, cu respectarea distanței interproximale față de dinții adiacenți

- Defecte gingivale cu distrucții extinse ale suportului parodontal - în acest caz este indicată extracția dintelui, urmată de o perioadă de vindecare (45 de zile) până la implantare, regenerarea osoasă poate fi anterioară sau simultană inserării implantului asociată cu procedee de reconstrucție a țesuturilor moi (înainte, în timpul sau după inserarea implantului);

- Imposibilitatea efectuării unei extracții atraumatice, datorită situației anatomice care impun o osteotomie - în acest caz este indicată refacerea osoasă simultană sau succesivă extracției, sau odată cu inserarea implantului, care se va efectua la 30-60 de zile de la extracție;

- Situații în care poziția dintelui sau morfologia alveolei reziduale creează un situs nefavorabil inserării implantului - în acest caz este indicată, de asemenea regenerarea osoasă simultan sau succesiv extracției, sau în aceeași ședință cu inserarea implantului, la 30-60 de zile de la extracție.

Contraindicații relative

Situațiile în care nu există spațiu suficient între baza alveolei și formațiunile anatomice de vecinătate (canalul mandibular și sinusul maxilar):

- Când alveola are o adâncime suficientă pentru inserarea implantului se poate obține o stabilitate primară optimă fără adâncirea alveolei,

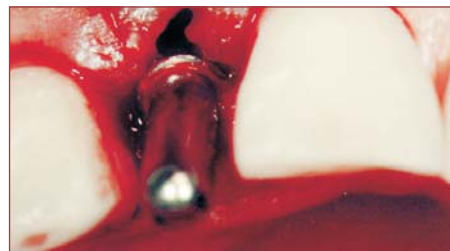


Fig.6: pin pentru realizarea paralelismului, axa de inserție a fost modificată optim corono-apical/ vestibulo-palatinal, orientare palatinală față de alveola anatomică



Fig.8: vedere vestibulară a restaurării protetice definitive, festonul gingival cu conservarea papilei



Fig. 9: vedere palatinală



Fig. 10: incisiv lateral superior stânga cu linie de fractură verticală, care necesită extracție



Fig. 11: incisivul a fost extras, implantul inserat și montat un șurub de vindecare pentru susținerea marginii gingivale și a papilei



Fig. 12: vindecare după 20 de zile, țesuturile moi au fost perfect susținute de șurubul de vindecare

dar cu rectificarea pereților alveolari și prin inserarea unui implant cu profil conic.

- Când adâncimea alveolei este insuficientă în vecinătatea sinusului maxilar, este posibilă o înălțare simultană a podelei sinusale a acestuia pe cale crestală, urmată de inserția unui implant conic, ce permite obținerea unei stabilități primare optime, fără a fi necesară o distanță de 3 – 5 mm de la apex, distanță indispensabilă pentru implantele cilindrice.

- Când adâncimea alveolei este insuficientă și situată în apropierea canalului mandibular, este necesară reconstrucția osoasă anterior și simultan cu inserarea implantului. Nu vom descrie aspectele comune inserării propriu-zise a implantului care țin de tehnica chirurgicală, ci vom evidenția câteva aspecte și principii caracteristice pentru implantul postextracțional imediat.

Au fost publicate numeroase studii clinice asupra implantelor postextracționale imediate și toate au raportat rezultate pozitive. Studiile pe termen lung arată o marjă de supraviețuire la 5 ani de 89% (după G. Corrente și R. Abundo).

Când situația clinică este favorabilă, este recomandată această variantă de tratament implantar și de către Misch, Scortecchi și Benner în special pentru zona frontală maxilară, atunci când o lucrare fixă convențională (punte) nu satisface cerințele pacientului, menționând că această tehnică poate fi extrem de simplă sau în egală măsură complicată, necesitând deseori asocierea grefelor de os, țesuturi moi și tratamente ortodontice. Condiția esențială la extracția dintelui este că aceasta trebuie făcută cu atenție, astfel încât să păstreze volumul inițial al osului și conservarea integrității țesuturilor moi. Porțiunea apicală a implantului trebuie ancorată ferm în osul dens palatinal sau lingual și să aibă o lungime și o grosime superioare rădăcinii extrase. De menționat că în cazul defectelor cu o distanță mai mică de 1,5-2mm între implant și os, regenerarea și osteointegrarea se obțin prin simpla prezență a cheagului sangvin interpus. În literatura de specialitate diverși autori au enunțat clasificarea defectelor osoase ca fiind: defecte intraosoase circumferențiale sau între pereți,

dehiscente și fenestrații sau defecte combinate (cu componente supra sau extracrestale horizontale).

Alternativele posibile în tratamentul țesuturilor moi pentru a permite inserarea unui implant postextracțional imediat sânt:

- lambouri cu repoziționare coronară
- grefe gingivale
- acoperirea alveolei prin intermediul colagenului
- mărirea gingivală spontană in situ

E important de amintit posibilitatea utilizării pe implantul inserat imediat, a unui șurub de vindecare, care permite susținerea și modelarea țesuturilor gingivale, astfel încât să obținem în final o restaurare protetică la cel mai înalt nivel estetic.

Caz clinic I

În următoarele 3-6 luni de la inserarea implantelor postextracționale imediate este necesară aplicarea unei proteze provizorii în sectoarele de interes estetic ale arcadei. Este preferabilă, acolo unde este posibil, o proteză provizorie fixă în loc de cea mobilă, care permite, în afara confortului sporit pentru pacient, să se reducă la minim riscul microdeplasărilor fricționale asupra țesuturilor care acoperă capul implantului și eventual să se producă un modelaj gingival cu susținerea papilelor. Cel de-al doilea timp chirurgical și reconstrucția protetică nu diferă de cea prevăzută pentru implantele inserate în osul matur. Înaintea restaurării protetice definitive, timp de 4-6 luni până la maturarea țesuturilor și stabilitatea profilului gingival, va fi menținută restaurarea protetică provizorie.

Protocolul postoperator

(după G. Corrente și R. Abundo) cuprinde:

- terapie antibiotică: amoxicilină 1g per os de 3 ori/zi, sau amoxicilină cu acid clavulanic 1 g per os de 2 ori/ zi timp de 6 zile, sau roxitromicină 300 mg per os o dată pe zi 6 zile la pacienții alergici la peniciline sau cu scăzută complianță pentru administrări multiple cotidiene;
- terapie antiinflamatorie și antidolorifică: nimesulide 100 mg per os de 2 ori pe zi 3 zile, sau dexametazonă 25 mg de 3 ori pe zi 3 zile, la pacienții cu gastrită sau ulcer;

- dezinfectare locală cu clorhexidină în soluție nonalcoolică 0,2% (sau 0,12%) două clătiri după mesele principale sau pulverizată cu spray la nivelul situsului chirurgical;
- aplicații locale cu ghiață în vecinătatea ariei implantare, fără presiune;
- interzicerea băuturilor sau mâncărilor calde timp de 2 zile;
- interzicerea masticăției pe zona corespunzătoare situsului chirurgical până la scoaterea firelor de sutură (după 10 – 16 zile în funcție de distrucția tisulară existentă);
- interzicerea manevrelor de igienă orală până la scoaterea firelor în zona implantului;

Timpii de așteptare pentru încărcarea protetică sunt:

La mandibulă:

- 3 luni pentru implantele care sigilează complet alveola;
- 4/5 luni pentru proceduri reduse de regenerare cu os autolog sau cu gol minim lăsat să se regenereze spontan;
- 6 luni pentru proceduri de regenerare extinse cu os autolog sau/și biomateriale.

La maxilar:

- 4 luni pentru implantele care sigilează complet alveola;
- 5 luni pentru proceduri reduse de regenerare cu os autolog sau cu gol minim lăsat să se regenereze spontan;
- 6 luni pentru proceduri de regenerare extinse cu os autolog sau/și biomateriale;

Urmărirea scrupuloasă a protocolului diagnostic și operațional, reprezintă cel mai bun mod pentru a reduce la minim apariția complicațiilor (lipsa osteointegrării, infecțiile periimplantare și dehiscența țesuturilor moi). Studii experimentale au demonstrat obținerea osteointegrării și după încărcare protetică imediată, cu condiția să nu existe microde-



Fig. 13: vindecare după 6 luni, conservarea țesuturilor moi în timpul fazei de osteointegrare, e posibilă restaurarea protetică

plasări superioare a 100 microni la interfața os – implant.

Recent, diferiți clinicieni au raportat rezultate pozitive ale încărcării imediate chiar și pentru elemente singulare. Chaushu și colaboratorii au raportat o rată de succes de 82,4% la implantele postextractionale imediate încărcate anticipat, iar Kan și colab. chiar o rată de 100% pe un lot de pacienți urmăriti timp de un an, dar este indispensabilă efectuarea unei evaluări atente și complete pre – și intra- operatorie înainte de încărcarea protetică imediată / anticipată.

Condițiile necesare unei încărcări protetice imediate sunt:

- raport de pârghie favorabil între coroana și rădăcina implantară
- suprafață de contact extinsă între implant și alveolă
- excelentă stabilitate primară
- posibilitatea scoaterii din ocluzie a coroanei, atât în relație centrică, cât și în mișcările excur-sive.

Caz clinic II

În concluzie, putem afirma că implantele inserate imediat postextractional prezintă o serie de avantaje precum : scurtarea timpilor de lucru și reducerea numărului de ședințe pentru pacient și a duratei tratamentului în ansamblu , rezolvarea unor exigențe estetice deosebite folosind potențialul biologic uman. Până nu demult, succesul terapiei implantare era limitat de lipsa metodelor biocompatibile și predictibile pentru regenerarea osoasă și a țesuturilor moi. Progresele științifice esențiale din ultimul deceniu în domeniul vindecării rănilor, au generat conceptele de regenerare tisulară gradată și terapie de modulare biologică. Poziționarea implantelor cu suprafețe modificate favorizează vindecarea și permite inte-



Fig. 14: coroana provizorie cimentată pe bontul implantar

grarea și restaurarea mai rapidă în zone anatomice dificile. Evoluția rapidă a descoperirilor științifice în acest domeniu precum și apariția unor noi protocoale chirurgicale din ce în ce mai perfecționate, fac din acest subiect unul încă deschis cercetării și supus varietății cazuistice.

Bibliografie selectivă:

- G. Corrente, R. Abundo – Impianti post-estrattivi immediati e rialzo del seno mascellare per via crestale, Milano 2003
- G. Scortecchi, C. Misch, K. Benner – Implants and restorative dentistry, London 2001
- Carl E. Misch – Dental Implant Prosthetics, Mosby USA 2005



Fig. 15: control clinic după 5 ani de la aplicarea coroanei definitive metalo-ceramice

Sistemul ZENO TEC

ZENO® 3shape D 200



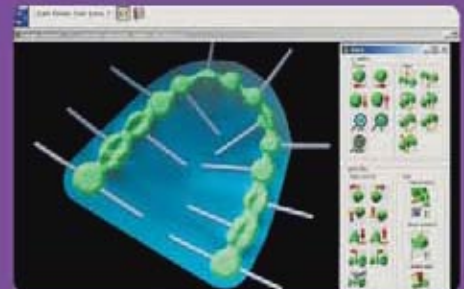
- Scanner optic conceput pentru cele mai noi standarde tehnice (fiind o combinatie 3D Laser si 2 camere video)
- Se poate utiliza singur: datele se trimit unui centru de frezare
- Se pot scana toate tipurile de modele
- Imediat sau mai tarziu, sistemul se poate completa cu celelalte componente

ZENO® CAD/CAM

ZENO® CAD: program computerizat Dental Designer pentru constructie si modelare



ZENO® CAM: program automatizat pentru generarea datelor necesare frezarii



ZENO® 4030



- Aparatul de frezat 4030 este indicat realizarii in serie a restaurarilor dentare din oxid de zirconiu si aluminiu, precum si rasini acrilice
- Echipamentul ofera intrarea optima in tehnologia frezarii pentru laboratoarele mici
- Raportul extraordinar pret/performance, constructia compacta si manipularea simpla garanteaza productivitatea laboratorului.



ZENO® Premium 4820

- Echipament deosebit de productiv si de eficient in laboratoarele mari.
- Frezeaza un numar mare de elemente, din materiale diferite (dioxid de zirconiu si aluminiu, titan, aliaje nenobile si rasini acrilice)
- Productivitate maxima si mod de utilizare simpla pentru utilizator, gratie adaptabilitatii programului computerizat



Bd. Unirii Nr.59, Bl. F2, Sc. 1, Ap. 18, Sector 3 – BUCURESTI
Tel: 021-323.58.39; Fax: 021-321.21.29
e-mail: office@andent.eu, website: www.andent.eu



DR. FISCHER **LABORATOR DENTAR**

- ✓ De 10 ani în România! Colaborăm în prezent cu peste 450 de cabinete din București, din țară și din străinătate.
- ✓ Colaborare profesionistă, timp rapid de execuție a lucrărilor.
- ✓ Cu noi economisiți timp deoarece curierii noștri preiau și livrează zilnic lucrările în București, iar în țară prin serviciul rapid Prioripost, Cargus, Fan Curier, etc.
- ✓ Consultanța gratuită și exemplificarea computerizată a planului de lucru sunt asigurate de specialiștii noștri.
- ✓ Garantăm lucrările protetice pe care le realizăm cu materiale din Comunitatea Europeană, omologate de Ministerul Sănătății din România.
- ✓ Prezență permanentă la sediu între orele: 7:00 - 21:00.
- ✓ Realizăm:

Lucrări protetice:

- Coroane și punți: fizionomice și semifizionomice din ceramica și compozit
- Incrustații onlay-inlay: Artglass; metalice (nobile și nenobile); ceramică presată
- Coroane total ceramice (ceramică presată) fără suport metalic
- Fațete total ceramice (ceramică presată)
- Coroane și punți din zirconiu (Vita in-ceram)
- Proteze acrilice și scheletate cu croșete sau cu sisteme speciale de ancorare
- Lucrări pe implant – toate tipurile



Sistemele disponibile pentru implant în laboratorul nostru sunt:

- α- Bio Israel
- Biohorizons USA
- Camlog Altatec / Germania
- Frialit -2 Friadent / Germania
- IMZ – Twin plus Friadent / Germania
- Mycro – lok BioloK / SUA
- MIS Israel
- Restore Life core / SUA
- Straumann Elveția

STR. SERG. NUȚU ION NR 44, SECTOR 5, ÎN INCINTA FABRICII VENTILATORUL
TELEFON: 3161144; FAX: 3161148; MOBIL: 0744666695; 0724570108; 0746104847
E-MAIL : drfischer.laboratordentar@yahoo.com ; www.dr.fischer.ro

Publicitate pe INTERNET

Înregistrare gratuită pe Internet pentru medicii stomatologi în paginile
www.stomatologi.ro și www.stomatologi.com



310005 Arad
Str. Barabaş Bela nr. 18A
Tel.: 0257-254.638
Fax: 0257-273.800
e-mail: doriotdent@gmail.com
www.doriotdent.ro

Punct de lucru
Bucureşti, Str. Plevnei, nr. 135-137
(în incinta IPROCHIM-ului)
Tel.: 021-316.02.31

IMPORTATOR PRODUSE STOMATOLOGIE
ŞI TEHNICĂ DENTARĂ

REPREZENTANT AL FIRMELOR:
BEGO - GERMANIA,
DEGUDENT - AUSTRIA,
VIVADENT-IVOCAR - LIECHTENSTEIN,
NOVODENT - LIECHTENSTEIN
DPS GERMANIA, etc.

ANUNȚĂ:

ORGANIZAREA UNEI PREZENTĂRI DE TEHNOLOGIE **CAD-CAM**
ÎN ZILELE DE 26 - 27 OCTOMBRIE 2007
LA HOTEL MARRIOTT (sala GALAȚI)

DUPĂ URMĂTORUL PROGRAM:

PENTRU TEHNICIENI DENTARI

26 OCTOMBRIE ÎNTRE ORELE 09.00 - 12.00
CU PARTICIPAREA RENUMITULUI TEHNICIAN DENTAR

DARRYL MILLWOOD - GERMANIA

CU URMĂTORUL PROGRAM:

TEHNOLOGIA **CAD-CAM** PENTRU CERCON, AL FIRMEI DEGUDENT

- TEHNICA DE SCANARE
- MODELAREA VIRTUALĂ
- FREZAREA

PUNȚI PLACATE CU CERAMICILE "KISS"
ȘI INDIVIDUALIZAREA ÎN SITUAȚII EXTREME

PENTRU MEDICI

27 OCTOMBRIE ÎNTRE ORELE 16.00 - 19.00

CU PARTICIPAREA **DR. GEORGIA TRIMPOU** - GERMANIA

CU URMĂTORUL PROGRAM:

CERCON DEGUDENT

UTILIZAREA TEHNOLOGIEI **CAD-CAM** ÎN REALIZAREA
MICROPROTEZELOR ȘI PUNȚILOR DIN ZIRCONIU

- INDICAȚII - CONTRAINDICAȚII
- ȘLEFUIRE
- CIMENTARE

Întrucât numărul locurilor este limitat, vă rugăm să anunțați participarea
până la data de **15.oct.2007** la numerele de telefon: **0722.275.562** și **0723.501.223**

MARCAREA PROTEZELOR MOBILE, O NECESITATE

(PARTEA I)

Prof. Dr. Mihaela Păuna¹, Asist. Univ. Dr. Oana-Cella Andrei², Tehn. Dentar Bogdan Dobrin³

^{1,2} Catedra de Protetică Dentară Mobilă, Facultatea de Medicină Dentară U.M.F. "Carol Davila" -București

³ Laborator "Dentistry for life grup"

ABSTRACT

A big amount of population has removable or complete dentures. Denture identification has many reasons: humanitarian, medical, legal and forensic. The suggested methods are different from simply ones - as a high melting metal plate inserted in a denture imprinted with the individual's Social Security number or with the patient's name - to sophisticated methods as micro transponders registered in the national data base.

KEYWORDS: denture identification, removable denture, complete denture.

REZUMAT

Un procent însemnat al populației este purtător de proteze parțiale și totale. Identificarea protezelor este necesară din motive umanitare, medicale, legale și medico-legale. Metodele de marcare pot fi diferite, de la cele simple - introducerea în proteză a unei plăcuțe din metal cu punct înalt de topire care conține datele dorite (numărul de Securitate Socială, numele pacientului), până la metode moderne - introducerea unui microcip ale cărui date sunt înscrise într-un sistem național de stocare a datelor.

CUVINTE CHEIE: identificare, proteze mobilizabile, proteze totale.



Fig. 1: Cutie individuală utilizată pentru igienizarea și păstrarea protezelor mobile



Fig. 2: După micșorare plăcuța de identificare este plasată în canalul lingual.

Marcarea protezelor în vederea identificării are o mare importanță în contextul în care un procent însemnat al populației este purtător de proteze parțiale și totale. Având în vedere că există o tendință generală de creștere a numărului de edentați prin mărirea duratei vieții se estimează că numărul protezaților va deveni semnificativ mai mare atât în țările cu economie dezvoltată cât și în alte zone.

Identificarea protezelor este de importanță maximă în casele de bătrâni unde protezele pot fi încurcate, mai ales în timpul igienizării lor, de către personalul medical. Chiar în țări cu tradiție în ceea ce privește asistența persoanelor în vârstă cum este Suedia, cercetările au arătat că numai o parte a protezelor pacienților asistați sunt marcate. Un studiu efectuat de Stenberg și Borman în 1998 în casele de bătrâni din Goteborg releva un procent de numai 35% de proteze totale cu marcat de identificare¹.

Evident, există și metode extrem de simple și ieftine de a rezolva problema prin utilizarea unor cutii speciale pe care se pot trece datele de identificare ale pacienților (Fig. 1.)

În Statele Unite, unde numărul purtătorilor de proteze totale a fost și este mare, în anii '60 nu exista o metodă standard pentru identificarea protezelor. S-a pus problema posibilității ca un individ edentat să fie implicat într-un accident grav (accident de avion sau mașină, incendiu) în care să fie desfigurat și proteza sa marcată să constituie o variantă de identificare.



Fig. 3: Kit de identificare

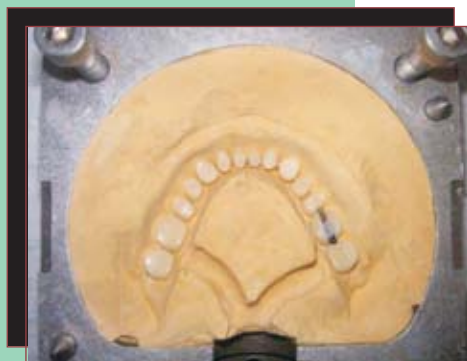


Fig. 4: Microcipul fixat în primul molar de pe proteză



Fig 5: Localizarea ID 100 Micro Transponder în baza protezei totale

O metodă propusă a fost aceea de a imprima numărul de asigurare (Social Security Number) pe o structură de metal cu punct înalt de topire care poate fi inserată în proteza totală, parțială sau provizorie (Jerman A. C. & Miller C. D., 1968, Jerman A. C. 19702). Structura de metal ar avea și un alt avantaj deoarece fiind radioopacă ar permite localizarea radiologică a unei proteze de mici dimensiuni (de ex: parțială integral acrilică – “fluturaș”) aspirată sau înghițită accidental (Jerman A. C. & Miller C. D., 19682, Hashmi S & colab. 20043).

În acest context în 1982 Asociația Dentară Americană (ADA) a inițiat operațiunea Ident care a promovat aplicarea unor metode de identificare a pacienților la toate protezele mobile noi. Această inițiativă avea obiective atât de ordin juridic cât și umanitar și era de dorit să fie utilizată de toți dentiștii. Ca mijloc frecvent de identificare a fost folosit Numărul de Securitate Socială - Social Security Number (SSN) al pacientului, dar au fost și voci care să susțină că ar fi preferabil să fie folosit numele pacientului. Sarcina identificării revenea laboratorului de tehnică dentară, care trebuia să introducă în structura protezei o plăcuță cu datele respective⁴.

În vederea identificării au fost sugerate multe tehnici. Toolson and Taylor⁵ au descris o tehnică simplă de identificare care este executată după terminarea prelucrării protezei finite dar înainte de lustruirea ei, care constă în tipărirea pe o folie de plastic retractabilă (contractabilă) a datelor de identificare (nume, SSN, etc.). Din folia de plastic se decupează cu foarfeca porțiunea cu datele, lăsând o margine mică de jur-împrejurul literelor și/sau cifrelor. Bucata de plastic este contractată (micșorată) prin introducerea într-un cuptor de preîncălzire la 300° F 30 de secunde, sau până când se obține contracția (micșorarea) dorită. În baza protezei se taie un canal pe fața linguală în dreptul ultimului molar, unde se introduce plăcuța inscripționată. Această poziționare este justificată prin faptul că în caz de incendiu (foc), limba tinde să se aplice ferm pe această porțiune a protezei protejând-o chiar după ce amprente digitale au fost distruse. (Fig. 2) Canalul se închide peste plăcuță cu rășină acrilică autopolimerizabilă sau fotopolimerizabilă transparentă, care se prelucrează și se lustruiește.

În comerț există kituri cu materiale de identificare a protezelor prin metode simple. Un astfel de kit, care poate fi folosit la aproximativ 40 de proteze, conține un metru de bandă metalică (din care se decupează fragmentele necesare) și un creion de marcat (Fig. 3). Metodele de identificare, considerate un serviciu făcut atât pacientului cât și comunității, au devenit cu timpul mai sofisticate.

Sistemul DentIdent⁶, utilizat în Australia reprezintă un sistem modern “fără risc” cu un kit inițial care conține un cititor de microcipuri și 20 de microcipuri care pot fi înregistrate în baza națională de date. Sistemul DentIdent are numeroase avantaje:

- identificare ușoară a protezelor pierdute și găsite
- ideal pentru aziluri și spitale, publice sau private
- bază de date sigură pentru înregistrarea pacienților
- utilizabil în strategia de dispensarizare
- utilizabil în identificările post-mortem
- poate fi aplicat în timpul sau după confecționarea protezei
- link rapid cu website-ul bazei naționale de date.

Microcipul este introdus în structura protezei înainte de injectarea acrilatului bazei fiind lipit într-un șanț creat sub primul molar (Fig. 4). După inserarea microcipului acesta este scanat pentru a-i reverifica funcționalitatea. Înainte de inserarea protezei datele de pe microcip sunt transmise în site-ul bazei naționale de date. La protezele vechi se recomandă introducerea microcipului în porțiunea linguală a protezei în funcție de spațiul disponibil.



Deviza noastră este: **CALITATE !**

Suntem o echipă de 20 de tehnicieni cu calificare înaltă, specializați în străinătate care vă pot executa întreaga gamă de lucrări protetice la standarde europene așa cum o certifică și acreditarea noastră, ISO 9001.

Executăm lucrări din:

- lucrări din ceramică pe zirconiu
- compozite, polisticlă
- ceramică Hera, Noritake, Vita VM13, Tizian (titan)
- ceramică presată, fațete și coroane integral ceramice
- lucrări protetice pe implant
- suprastructuri pe implant
- proteze scheletate cu sisteme speciale (culise, capse, telescoape)
- proteze mobile clasice (cu armătură aurită, pe capse, cu garnituri de compozit etc.)
- proteze flexibile - tip Bredent
- proteze unilaterale (sistem Reihn 83, balama, Ancorvis, Bredent)
- ceramică pe cape Sintercast Gold
- cape obținute prin depunere galvanică

Curierat direct în București și prin servicii specializate în țară și străinătate

Str. Făinari nr.1, sector 2, București
Telefon: 021-210 99 74 sau 0748 221 904;

Fax: 021-211 83 01

office.dentimar@gmail.com; www.dentimarlabor.ro

ID 100 Micro Transponder este un alt sistem de identificarea protezei prin mijloace electronice, cu un transponder miniatural (Fig. 5) de mărimea unui vârf de creion, care poate fi montat chiar sub suprafața protezei. Transponderul (Fig. 6) este încapsulat în sticlă special pentru a funcționa în mediu cu umiditate foarte mare. Datele sunt culese cu ajutorul unui cititor (Fig. 7).



Fig. 6 Transponderul

Având în vedere că în multe cazuri au apărut litigii între pacienții purtători de proteze mobile și medicii români, neexistând nici o dovadă că proteza incriminată este realizată de un anumit dentist, vom prezenta în partea a 2-a a articolului o metodă simplă de identificarea protezelor.



Fig. 7: Cititorul (LID 570 Pocket Reader)

BIBLIOGRAFIE

1. Stenberg I, Borrmann HI - Dental condition and identification marking of dentures in homes for the elderly in Goteborg, Sweden. J Forensic Odontostomatol. 1998; 16 (2), 35-7)
2. Jerman A. C. - Denture identification J Am Dent Assoc, 1970 Vol 80, No 6, 1358 -1359.
3. Hashmi S, Walter J, Smith W, Latis S. Swallowed partial dentures. J R Soc Med 2004; 97:72
4. <http://www.dentalcare.com/soap/journals/prosrevw/pdr0104/deidenti.htm>
5. Toolson LB, Taylor TD. Method for denture identification. J Prosthet Dent 1989; 61:114-115
6. <http://www.dentident.com.au/>



SCREW IMPLANT SYSTEM

Implantul DenTi[®] Millennium este un implant autofiletant a cărui desing asigură o fixare primară sigură. Filetele sunt disponibile în patru lungimi de la 9,5 la 15,5 mm și patru diametre de la 3,4 la 5,5mm. Suprafața de TiO a implantului asigură dezvoltarea rapidă și sigură a țesutului osos și fixarea sa pe termen lung pe toată suprafața implantului. Implanturile DenTi[®] Millennium și toate instrumentele necesare pentru manipularea lor au fost concepute împreună cu Hager & Meisinger GmbH.



ONE-PIECE IMPLANT SYSTEM

Implantul DenTi[®] One-Piece „OP” este așa numitul implant înșurubabil mono fazic. Forma specială a implantului este astfel conceput încât să asigure distribuția optimă a forțelor ocluzale în țesuturile osoase, îmbunătățind astfel toleranța pe termen lung. Cu sistemul DenTi[®] OP clinicianul are posibilitatea de a alege o variantă simplă și sigură de substituție a dinților pierduți.

Implant cu încărcare imediată.

PARTNERI

Producător de implanturi și instrumentar

Hager&Meisinger GmbH., Germania.



Producător de bloos Ossyresorb

SZIKKTI Kft., Ungaria



ORAL B - producător al DenTi Oral Hygiene Set



DENTECH - producător al instrumentelor de osteotomie



W&H - importator de micromotoare chirurgicale și accesorii



**Smile for
Everyone**

S.C. DenTi System Arad S.R.L.
Arad, Str. Alecu Russo Nr. 1. Bl. A 5. Ap. 2.
Tel./fax: 00 40 257 212 026;
Mobil: 00 40 752 306 052
e-mail: korcsogfrancisc@dentisystemarad.ro

WWW.DENTISYSTEM.HU

VĂ AȘTEPTĂM LA STANDUL NEW YORK DENTAL DIN CADRUL EXPOZIȚIILOR DE TOAMNĂ

DINȚI ARTIFICIALI DE ACRILAT

- › 2 STRATURI
- › REZISTENȚĂ CRESCUTĂ LA ABRAZIE
- › STABILITATE COLORISTICĂ MARE ÎN TIMP
- › DURITATE REMARCABILĂ
- › NATURALEȚE
- › ESTETICĂ DEOSEBITĂ
- › 16 NUANȚE VITA™
- › 3 FORME DE BAZĂ (triunghiular, pătrat, rotund) CU 20 MĂRIMI AFERENTE



DINȚI ARTIFICIALI DE COMPOZIT

- › 3 STRATURI
- › REZISTENȚĂ EXCELENTĂ
- › DURITATE MARE
- › EXCELENTĂ ARMONIE ȘI NATURALEȚE
- › 16 NUANȚE VITA™
- › 4 FORME DE BAZĂ CU 24 MĂRIMI AFERENTE



MARI REDUCERI SI OFERTE SPECIALE IN CADRUL EXPOZIȚIILOR



Ceară ocluzală tip batoane



Ceară tije



Articulator cu magnet



Pastă lustruire "Blue Shine"



Ceară role



Polipanți Twister Big



Expoziții:
EXPO TRANSILVANIA (Cluj-Napoca) 24-27 Octombrie
R MEDICA (Arad) 01-03 Noiembrie
ENTA (Romexpo București) 21-24 Noiembrie

New York Dental Srl.

Vertex

OALĂ DE TERMO-BARO-POLIMERIZARE

1. Reglare timp în funcție de programul ales
2. Reglare temperatură
3. Reglare presiune
4. Temperatură maximă: 120 grade Celsius
5. Presiune maximă: 6 Bari
6. Timp maxim de lucru: 12 Ore
7. Supapă de evacuare a apei
8. Dimensiuni interioare: 220mm (L) x 200mm (H)
9. Programabil în 2 etape (2 etape diferite, 2 temperaturi), iar aceste etape sunt ajustabile (timp, temperatură)



VERTEX™ MULTICURE

Acrilate termopolimerizabile (4 chiuvete) 100°C
(Rapid Simplified, Regular, Implacryl & Soft)

Acrilate baropolimerizabile (3 chiuvete) 55°C 2.5 Bar
(Castapress, Castavaria, Implacryl Cold, Castaquick, Self-Curing & Trayplast)

Acrilate ortodontice (9 modele) 55°C 2.5 Bar
(Orthoplast)

Punți și coroane (minim) 93°C 6.0 Bar



CURS VERTEX

Realizat de firma New York Dental in colaborare cu Vertex™
" Tehnici noi de realizare a protezelor dentare"
Data: 4-5 Martie 2008, Cluj-Napoca.
Prezinta: tehnician Maarten Heetvelt



Accesorii incluse în set:

- Cartușe TCS (30 cartușe)
- Freze și polipanți
- Perii și pufuri
- Pastă lustruit
- Lichid separare
- Ceruri (palatinală, tije, linguală)
- Set reparații TCS
- Praf de curățat proteza
- Mostre și modele de proteze TCS

OFERTĂ PROMOTIONALĂ

tcs

Thermoplastic Comfort System Inc.



Presă manuală



Injector automat



TCS reprezintă un material termoplastic de generație nouă pentru realizarea protezelor flexibile, ceea ce înseamnă o mai bună lustruire și finisare.

Se poate livra cu presa manuală sau cu injector automat.

Având o tehnologie îmbunătățită poate fi utilizat în lucrări combinate (scheletate).

str. Heltai Gaspar 72A, ap.4, 400427, Cluj-Napoca,
Tel.: 0364-104330, 0747-504225, 0747-504226, Fax: 0264-418859
www.newyorkdental.ro, office@newyorkdental.ro

PUNTEA CU EXTENSIE DISTALĂ CU BONT DE STICLĂ

Şef de Lucrări Dr. Mihail Călin Son

Catedra de Reabilitare Orală, Universitatea „Vasile Goldiș” - Arad



Fig. 1. Situație inițială. Aspect în ocluzie.



Fig. 2. Situație inițială. Aspectul arcadei mandibulare scurtate.



Fig. 3. Aspectul bontului de sticlă (corp de punte: contact cu mucoasa în şa).



Fig. 4. Adaptarea bontului de sticlă pe modelul de lucru.



Fig. 5. Aspectul lucrării pe model.

ABSTRACT

The cantilever bridge is a favourite subject in prosthodontics all over the world. This article proposes a new method of making it, both from the materials and technical point of view.

KEYWORDS: cantilever bridge, glass abutment.

REZUMAT

Puntea cu extensie distală este un subiect frecvent dezbătut de proteticieni oriunde în lume. Acest articol propune o variantă nouă de realizare a extensiei distale, atât ca tehnică de lucru cât și ca materiale.

CUVINTE CHEIE: extensie distală, bont de sticlă.

Puntea cu extensie este caracterizată de situarea elementelor de agregare de o singură parte a corpului de punte; astfel, acesta nu are la ambele extremități elemente de agregare.

Concepția mecanică în protetica dentară reprezentată de școala lui CHOMPRE, BÉLIARD și alți autori, exprimată prin calcule și formule matematico-fizice, a îndepărtat posibilitatea admiterii punților cu extensie. Dar observațiile făcute de-a lungul anilor de o altă serie de practicieni au evidențiat capacitatea de suport a dinților stâlpi, mai mare decât cea rezultată din calcule matematice. Acestea au favorizat aplicabilitatea punților cu extensie în funcție de caracteristicile morfoclinice ale câmpului protetic.

Hotărârea de a se executa o punte cu extensie depinde de mai mulți factori, printre care și de câmpul protetic existent. Câmpul protetic este constituit din mai multe elemente cu structură și fiziologie variabilă. Morfologia și fiziologia câmpului protetic variază foarte mult de la bolnav la bolnav, dar variază și la același bolnav în diferitele perioade ale vieții, în funcție de vârstă, de stările fiziologice și patologice generale, de momentul edentației și de complicațiile acesteia.

În protetica dentară se urmărește ca toate construcțiile protetice să se sprijine și pe dinții restanți, dovădindu-se că ei sunt în măsură să suporte sarcini mult mai mari dacă bineînțeles acestea sunt controlate și dirijate corect. Există o unitate morfologică și funcțională dento-parodontală care are capacitatea de amortizare sau de reducere a unor presiuni exagerate, precum și de adaptare la noile situații de solicitare pe care le exercită proteza.

Puntea cu extensie cu bont de sticlă

Sprijinul lucrărilor protetice cu extensie a preocupat demult pe cei care se ocupă de cercetare; până la descoperirea sistemului de piloni de sticlă ZX-27 au fost încercate multe

alte materiale. Există însă argumente care demonstrează de ce celelalte materiale nu au făcut față cerințelor.

În cazul metalelor bontul turnat trebuie prelucrat, polizat; în urma acestor manopere metalul pierde din exactitate astfel încât nu mai satisface așteptările în ceea ce privește precizia, astfel încât bontul nu se va sprijini exact și cu toată suprafața pe creasta edentată.

Cu materialele plastice situația este asemănătoare, deoarece și prelucrarea lor creează probleme de exactitate. Mai mult, materialele plastice sunt poroase, ceea ce permite și favorizează depunerile alimentare care duc la inflamația gingiei. Materialele plastice din comerț nu sunt nici suficient de dure, nici suficient de elastice și nici nu fac bine față expansiunilor termice.

Contrația materialelor ceramice și a ceramicii sticloase după adaptarea pe creastă duce de asemenea la inexactități.

Nici sticla obișnuită nu îndeplinește așteptările.

Denumirea sistemului de pilon de sticlă a fost aleasă de către fabricant pentru a reflecta esența noutății: ZX27 a fost botezat după un nou sistem planetar, descoperit recent de astronomi și care contrazice toate cunoștințele actuale ale acestora. Direcția forțelor care mențin acest sistem planetar, efectul traseelor energetice este de așa natură încât după legile fizicii acest sistem planetar ar fi trebuit demult să se desfacă; și totuși se întâmplă contrariul. În viziunea globală a proteticii actuale este greu de încadrat efectul și acțiunea pilonului de sticlă, dar e posibil ca aceste cunoștințe să fie încă parțiale și limitate.

Sticla utilizată în stomatologie trebuie să corespundă în aceleași timp mai multor cerințe: topire, prelucrabilitate, duritate, rezistență chimică. În rândul sticlelor obișnuite nu prea se găsește sticlă care să corespundă tuturor aces-



Fig. 6. Adaptarea bontului de sticlă cu lucrarea definitivă.



Fig. 7. Aspect anterior cimentării.



Fig. 8. Aspect în timpul cimentării.



Fig. 9. Aspect după cimentare.



Fig. 10. Aspectul filmului de ciment din interiorul ultimului element de agregare.



Fig. 11. Aspect final al lucrării cimentate.



Fig. 12. Aspect final în ocluzie.

tor cerințe, cea mai mare problemă fiind cu rezistența chimică, cu punctul de topire și cu prelucrabilitatea. Sticla obișnuită nu se poate prelucra în condiții de laborator de tehnică dentară.

În ceea ce privește rezistența chimică a sticlei obișnuite, saliva vine în contact cu sticla și după un timp intră în reacție chimică cu ea. În urma acestui proces unele materiale toxice din sticlă ajung în salivă, de exemplu Pb, Ba. Aceste materiale au efecte nedorite asupra organismului uman.

Condiții îndeplinite de sticla ce va fi utilizată:

- prelucrabilitate;
- rezistență mecanică pentru a face față la solicitările la care este supusă;
- stabilitate chimică.

Sticla ZX27

Caracteristici importante:

- Temperatura de topire: 1560 - 1600 °C;
- Duritate la compresie: 120 - 150 MPa/ kp/mm²;
- Solubilitate în acizi: clasa 1. hidrolitică;
- Solubilitate în baze: clasa 2. hidrolitică.

Prelucrabilitatea

Un aspect important de urmărit este alegerea materialului component al sticlei, precum și simplitatea tehnologiei de utilizare. Aplicarea și prelucrarea pilonului de sticlă în lucrarea protetică fixă trebuie să fie executabile în laboratorul de tehnică dentară în condiții obișnuite, fără o investiție suplimentară mare și în scurt timp. Din acest punct de vedere sticla ZX27 este potrivită. Are un punct de topire suficient de jos, iar suprafața care se va sprijini pe gingie este ușor de realizat după o prealabilă încălzire a sticlei.

Rezistența mecanică

Sticla folosită ca bont de sprijin pentru lucrările protetice fixe este supusă în timpul masticăției unor forțe mari de compresie și forfecare. Sticla ZX27 detensionată suportă aceste solicitări. Coeficientul de elasticitate este în intervalul 500-800 MPa, iar rezistența la compresie este mare față de materialele plastice comerciale: 120-150 Kp/mm². Este un slab conducător termic și electric, deci nu trebuie să ne îngrijoreze că în cavitatea bucală va crea un efect galvanic.

Stabilitatea chimică

Stabilitatea chimică a sticlei ZX27 este acceptabilă, testele in vivo și in vitro dovedind că structurile confecționate din sticla ZX27 pot fi folosite în stomatologie. Pe lângă componentele principale sticla ZX27 mai conține și Zn și Mg, dar nu conține Ba și Pb toxice care se regăsesc de obicei în componența sticlelor obișnuite. Datorită cantității scăzute de Na coroziunea nu determină o creștere considerabilă a pH-ului local în apropierea gingiei.

Fazele clinico-tehnice de execuție a punții dentare cu extensie pe bont de sticlă:

- consultarea pacientului și stabilirea indicațiilor tratamentului prin punți (Fig. 1., 2.);
- pregătirea câmpului protetic, șlefuirea dinților și prepararea bonturilor;
- amprentarea câmpului protetic;
- turnarea modelelor și fixarea lor în articulator;
- realizarea bontului de sticlă (Fig. 3.);
- modelarea machetei elementelor de agregare și a corpului de punte;
- confecționarea tiparului pentru realizarea scheletului metalic;
- turnarea metalului în tipar;
- dezambalarea și prelucrarea piesei protetice;
- proba metalului;
- realizarea componentei fizionomice (Fig. 4., 5., 6.);
- proba punții în cavitatea bucală și individualizarea reliefului ocluzal;
- finisarea și lustruirea punții;
- fixarea bontului de sticlă în interiorul ultimei coroane prin cimentare (Fig. 7., 8., 9., 10.);
- fixarea punții prin cimentare pe dinții stâlpi (Fig. 11, 12).

Realizarea bontului de sticlă

După obținerea modelului de lucru se trece la realizarea bontului de sticlă.

Se ia un pilon de sticlă ZX27 și se încălzește baza (cu flacără oxigaz) până când atinge punctul de topire. În acest moment se apasă capătul topit al pilonului pe modelul de lucru (pe mijlocul crestei) aceasta adaptându-se perfect pe model, astfel contactul viitorului bont (corp de punte) cu creasta fiind în formă de șa. Se ține batonul de sticlă în poziție până la răcirea sticlei.

Modelul de gips nu are nevoie de nici un fel de izolare, fiindcă sticla, în timpul aplicării pe model (în stare topită), nu se lipește de model, iar suprafața sticlei rămâne lucioasă atât în stare topită, cât și după solidificare, neavând nevoie de lustruirea ulterioară a feței mucozale a bontului de sticlă care vine în contact direct cu mucoasa.

După răcire se îndepărtează pilonul de pe model și se taie cu un disc diamantat pentru a corespunde cu înălțimea celorlalte bonturi. După scurtare capătul ocluzal se șlefuieste cu piatră diamantată până ce va capătă forma unui bont protetic.

Ultima fază de lucru este repunerea bontului de sticlă pe model în poziția inițială și fixarea acestuia cu ceară. Se deretentivează modelul cu ceară pentru a crea spațiul necesar cimentării, apoi se realizează modelul duplicat.

Fixarea lucrării protetice cuprinde două etape:

- Cimentarea bontului de sticlă în lucrarea protetică;
- Cimentarea lucrării protetice pe dinții stâlpi.



Cursuri pentru tehnicienii dentari și medicii dentiști organizate de firma Ivoclar Vivadent

1. IPS e.max® - Sistemul integral ceramic Materiale rezistente prelucrabile prin tehnica Press și CAD/CAM

Data: Luni - Miercuri, 26-28 nov 2007
Durata: 3 zile
Locul de desfășurare: ICDE, Schaan, Liechtenstein
Se adresează: tehnicienilor dentari
Taxa de curs: 200 CHF/zi de curs
Data limită de înscriere: 21 nov. 2007

Componentele sistemului utilizate în Workshop:

- IPS e.max® Ceram
- IPS e.max® Press
- IPS e.max® ZirPress
- IPS e.max® ZirCAD
- IPS e.max® CAD

Obiectivul cursului: În partea practică a workshop-ului schelete de punți fabricate prin tehnologie CAD/CAM din IPS e.max ZirCAD (oxid de zirconiu crud compact) și cape solo confecționate din IPS e.max CAD (disilicat de litium), vor fi prelucrate în continuare printr-un proces de sinterizare sau cristalizare. Adicional, vor fi fabricate restaurări utilizând IPS e.max Press, iar IPS e.max ZirPress va fi presat pe un schelet făcut din oxid de zirconiu. Placarea tuturor acestor obiecte utilizând ceramica IPS e.max Ceram va completa workshop-ul.

2. IPS Empress® - Tehnica "Cut-Back" Curs multidisciplinar, pentru echipe

Data: Joi, 29 nov 2007
Durata: 9.00 a.m. - 17.00 p.m.
Locul de desfășurare: ICDE, Schaan, Liechtenstein

Se adresează: tehnicienilor dentari și medicilor dentiști cu experiență în ceramici și care sunt interesați să învețe să-și individualizeze lucrările confecționate din IPS Empress. Materialul IPS Empress oferă două modalități de lucru: prin tehnologia Press (ingot-urile de IPS Empress Esthetic sunt prelucrate în laboratorul de tehnică dentară) și prin tehnologie CAD/CAM (blocurile IPS Empress CAD frezate în cabinet de către medicul dentist).

Taxa de curs: 200 CHF/zi de curs
Data limită de înscriere: 21 nov. 2007

Obiectivul cursului: Participanții vor dobândi în partea teoretică cunoștințe despre tehnica Cut-Back pe baza unei selecții de cazuri clinice. În sesiunea practică, bazat pe o fațetă laminată și pe o coroană frontală, participanții vor efectua reducerea în treimea incizală și vor aplica efecte interne utilizând paste de wash sub ghidajul unui expert. Tehnica Press: Înainte de începerea cursului participanții vor primi modelul de curs. Vor presa cele 2 obiecte în laboratoarele lor și le vor aduce la curs.

3. SR Adoro® - Compozit de placare foto-, termopolimerizabil.

Data: Vineri, 30 nov. 2007
Durata: 9.00 a.m. - 17.00 p.m.
Locul de desfășurare: ICDE, Schaan, Liechtenstein

Se adresează: tehnicienilor dentari cu experiență în domeniul compozitelor fotopolimerizabile.

Taxa de curs: 200 CHF/zi de curs
Data limită de înscriere: 21 nov. 2007
Obiectivul cursului: Participanții vor fabrica un inlay și o coroană solo utilizând o tehnică de placare individualizată.

4. IPS InLine® - O strategie pentru succes O punte pe zona laterală placată individualizat

Data: Luni - Marți, 3-4 dec. 2007
Durata: 2 zile
Locul de desfășurare: ICDE, Schaan, Liechtenstein

Se adresează: tehnicienilor dentari experimentați în ceramici.
Taxa de curs: 200 CHF/zi de curs
Data limită de înscriere: 27 nov. 2007
Obiectivul cursului: În partea practică participanții la curs vor plasa individual o punte laterală de 3 elemente, folosind IPS InLine. În plus, importanța utilizării unui articulator și cum să o faceti în mod corect vor fi evidențiate pe parcursul cursului. Adicional, vor fi adresate informații extrem de utile referitoare la cimentare. Predarea și aplicarea unor noțiuni corecte și concrete despre metale (oxidare și oxizi), formă și textură de suprafață, glazură și lustru mecanic.

5. IPS InLine® - Make it InLine

Fabricarea unei coroane solo pe zona frontală și al unei fațete laminate utilizând tehnica modelului refractar

Data: Miercuri, 5 dec. 2007
Durata: 9.00 a.m. - 17.00 p.m.
Locul de desfășurare: ICDE, Schaan, Liechtenstein

Se adresează: tehnicienilor dentari cu experiență în domeniul compozitelor fotopolimerizabile.

Taxa de curs: 200 CHF/zi de curs
Data limită de înscriere: 27 nov. 2007

Obiectivul cursului: Participanții vor fabrica o coroană solo în zona frontală utilizând o tehnică de placare individualizată și o fațetă laminată pe un model refractar din IPS InLine®

6. Sisteme protetice biofuncționale Curs intensiv BPS®

Data: Luni - Marți, 10-11 dec. 2007
Durata: 2 zile
Locul de desfășurare: ICDE, Schaan, Liechtenstein

Se adresează: tehnicienilor dentari specializați în proteze mobile, sau care doresc să se specializeze în acest domeniu.

Taxa de curs: 200 CHF/zi de curs
Data limită de înscriere: 27 nov. 2007

Subiecte atinse:

- principile teoretice ale BPS®
 - concepte ocluzale ale dinților produși de Ivoclar Vivadent
 - Selectarea dinților pentru cazurile cu Crossbite/Overbite, sau cu ocluzie cap la cap, bazate pe analiza modelelor și ale fotografiilor pacientului
 - proba machetei de ceară la scaun cu pacient
 - introducere teoretică în sistemul de presare SR Ivocap®, caracterizarea materialelor de bază de proteză și a dinților
 - sistemul de marketing al BPS® ca factor important de succes, pe lângă munca de laborator de înaltă precizie.
- Obiectivul cursului:** Ghidarea profesională a tehnicienilor dentari specializați în protezarea mobilă spre a fabrica proteze individualizate, perfect adaptate funcțional și care să corespundă standardelor estetice actuale ale dentisticii moderne.

NOTĂ: Pentru toate aceste cursuri, participanții sunt rugați să își aducă propriul mic instrumentar cu ei (pensule ceramică, spatule compozit, freze, discuri, gume, polipanturi, pense, etc).

ICDE pune la dispoziția cursanților: modele de lucru, întregul echipament de laborator, materiale.

În perioada 18-30 octombrie 2007, Compania Ivoclar Vivadent organizează

Turul de Demonstrații Practice

cu tema:

Reconsideră chimia zâmbetului lucrând 2 zile cu IPS e.max Press.
Simte atingerea perfecțiunii.

Instructor și Demonstrator:

MTD Karl-Arne Schneider, Norvegia.
Experiența lui vastă în domeniul ceramicii presate
se întinde pe o perioadă de peste 17 ani.
Nu vă va spune ce poate el să facă,
ci vă va arăta cum!



Orașele în care venim:

1. **București** - Joi - Vineri, 18 - 19 octombrie 2007.

Înscrierea se face până Joi, 11 octombrie 2007.

2. **Galați** - Sâmbătă - Duminică, 20 - 21 octombrie 2007.

Înscrierea se face până Sâmbătă, 13 octombrie 2007.

3. **Iași** - Marți - Miercuri, 23 - 24 octombrie 2007.

Înscrierea se face până Marți, 16 octombrie 2007.

4. **Baia Mare** - Vineri - Sâmbătă, 26-27 octombrie 2007.

Înscrierea se face până Vineri, 19 octombrie 2007.

5. **Oradea** - Luni - Marți, 29 - 30 octombrie 2007.

Înscrierea se face până Luni, 22 octombrie 2007.

Durata cursului: 2 zile

Tipul cursului: practic, nivel
avansat

Număr de locuri: este strict limitat
la 10/curs

Obiectivul cursului: Acest
Program de Instruire Practică
Avansată se adresează
tehnicienilor dentari cu experiență
în tehnologia presării sau
tehnicienilor dentari care doresc să
stăpânească această tehnologie
spre a o implementa în propriul
laborator. Oferă posibilitatea
confecționării unei fațete laminate
pe 21 și a unei coroane pe 11,
pornind de la macheta de ceară,
cu fixarea tijelor de turnare,
ambalare, preîncălzire, presare,
dezambalare, placare și
individualizare cu IPS e.max

Ceram. Totul sub îndrumarea unui
expert în tehnologie Press.

Taxa de curs: 150EUR / zi de
curs. Aceasta include: costul
modelelor, mesele de prânz,
răcoritoarele și pauzele de cafea,
precum și materialele. Cursanții
vor pleca acasă cu modelul de
lucru, plăcuța de lucru.

Modalitate de plată: prin Mandat
Postal la C.P. 76, O.P. 63, pentru
Dr. Andrea Czimmerman

Condițiile de rezervare : Regula
este "Primul plătit - primul servit."
Pe mandatul poștal vă rugăm să
vă treceți numele, adresa Dvs
completă, orașul, numărul de
telefon unde puteți fi contactat.

Anularea: Toate anulările
trebuie notificate în scris pe
adresa:

andrea.czimmerman@ivoclarvivadent.com
până la data de 5 octombrie
inclusiv.

Pentru anulările primite până la
sau pe această dată se va returna
suma, mai puțin 25% costuri de
administrare. După această dată
nu se mai fac returnări.

Foarte important: Toți participanții
sunt rugați să vină cu micromotor,
freze, discuri, spatulă electrică de
ceară, pensule ceramică, pensă.

**ivoclar
vivadent**
passion vision innovation



GEMINI 2 PRESS

ORICE TIP DE CERAMICĂ PRESATĂ

5.500 EUR

Prețul conține TVA

Cuptor pentru toate tipurile de ceramică normală și presabilă având toți parametrii programabili, 200 programe. Unicul cuptor din lume cu inerție termică 0 la temperatură maximă, și care are presare în două trepte reglabile. Deasemenea acest cuptor mai are ajustare manuală a calibrării, 2 brațe programabile separat.



Oferim HeraPress sau Image/Wieland

FOCUS 2007
FOCUS 2008 ATC

Focus 2007

2.790 EUR

Focus 2008 ATC

Unicul cuptor prezent în România cu un sistem avansat de control al temperaturii și inerție termică 0 la temperatură maximă. Fiabilitatea de excepție verificată îndelung pe piața României.

Gratuit IntroKit HeraCeram.

Prețul conține TVA



SMARTCAST

GALLONI

Casting machine Galloni Italia. Primul producător din lume al acestor tipuri de aparate din 1950. Calitatea reflectată în performanța aparatelor care funcționează de peste 30 de ani fără reparații. 100g de aliaj topit în 50 de secunde.

SMARTCAST



DEKEMA
DENTAL-KERAMIKOFEN

AUSTROMAT[®]
μSIC



MARIOTTI



VANIMAN

- Aspirator silențios pentru 1 sau 2 posturi de lucru.
- Posibilitate de utilizare la 2 mese consecutiv.
- Sistem de filtrare în prealabil al particulelor grele, prelungind durata de utilizare a filtrului de particule fine.
- Posibilitate de recuperare a particulelor din aliaj nobil.

bio-art



Articulator A7

- Distanța intercondiliană fixată la 110mm.
- Panta condiliană curbă.
- Posibilitate de reglaj al ghidajului condilian și al unghiului Bennet.
- Sistem central de fixare.



arc facial



Articulator EVA Plus

- Sistem de fixare și reglaj al unghiului Bennet și al ghidajului condilian.
- Reglaj milimetric al mișcării de protuzie.
- Distanța intercondiliană la 110mm.

Opțional: Arc facial profesional sau standard



WERKSTOFF
TECHNOLOGIE



Bd. Unirii Nr. 59, Bl. F2, Sc. 1, Ap. 18
Sector 3 – BUCURESTI
Tel: 021-323.58.39 • Fax: 021-321.21.29
e-mail: aligato@rdslink.ro • www.alligator-dent.ro

SHERA HARD-ROCK

NOU!

Sherapolan 2:1
Shera Crystal
Shera Gingival

GIPSURI

Hard rock - ideal pentru implante si tehnica Cad Cam, Maximum 2000, Control Plus, Premium, Plaster, Sockel- flussig, Arti, Alpin, Aqua, Alabaster, Kfo.

* Gama cromatica larga.

MASA DE AMBALAT

Sherafina 2000, Sherafina rapid, Sheracast 2000, Universal, Sheracast

ALIAJE

Shera alloy E, Sheralit, Solcere

MATERIALE DE DUPLICAT MODELE

Duosil H, D: Duosil expres, Shera form, Shera duble, Shera Poral

LICHID DE TENSIONARE

SheraFlow, Sheramaster

PRODUSE SILICONICE

Sheraexact 65, Sheraduett, Sheraduplicate, Sherasill- light si extralight

SOLUTII SEPARARE CU SI FARA PELICULA

OXID DE ALUMINIU SI PERLE DE STICLA

PASTE DE LUSTRUIT

Diverse alte solutii si materiale care simplifica viata tehnicianul in laborator.

Băi ultrasonice

Capacitate 2500ml

500 Lei



Capacitate 1400ml

420 Lei



Capacitate 600ml

217 Lei



Eurolight

Aparat de fotopolimerizare pentru plăci de bază.

Dimensiuni externe: 215x295x115mm

Lungimea de undă:

350-400nm

Greutate: 2kg

Puterea: 9W

850 Lei



Bec BUNSEN

60 Lei



Băi pentru ceară

224 Lei



WAX-POT

Trei compartimente

Temperatura: 37,7°C-140°C

475 Lei



ACCU-DIP I

Un compartiment

Temperatura: 25°C-120°C

699 Lei



ACCU-DIP III

Trei compartimente

Temperatura: 25°C-120°C

Setarea separata a temperaturii pentru fiecare compartiment.

Balanțe electronice

130 Lei



99 Lei



99 Lei



Prețurile sunt valabile în perioada expozițiilor de toamnă 2007



DENTOTAL PROTECT SRL

Mircea Vodă 24, Sect.3, București, Tel. 021-311.56.17/18/19 Fax. 021-311.56.20
E-mail: office@dentotal.ro , www.dentotal.ro TelVerde: 0.800.808.809

Ceruri pentru fiecare tip de aplicație dentară, puritate 100%, contracție minimă, reproducere fidelă a detaliilor



Spacer

- roșu, galben, albastru



Spray de ocluzie

75ml, roșu, verde, albastru



Ceară de imersie

- 80g, precisă, elastică

Pasta de lustru diamantată pentru ceramică



Perle retenție



- diametre: 0,2-0,4mm
- culoare: albastră

Ceară aromată pentru val de ocluzie



Creation Set

set de 12 ceruri în culori diferite care permite modelarea "în straturi" (metodă folosită la ceramică)



Creion cervical



DENTOTAL PROTECT SRL - unic importator

Mircea Vodă 24, Sect.3, București, Tel. 021-311.56.17/18/19 Fax. 021-311.56.20
E-mail: office@dentotal.ro, www.dentotal.ro TelVerde: 0.800.808.809



AR-MEDICA

2007

www.ar-medica.ro



CAMERA DE COMERȚ, INDUSTRIE ȘI AGRICULTURĂ A JUDEȚULUI ARAD
EXPO ARAD INTERNATIONAL



Calea Aurel Vlaicu nr. 300, tel.0257/216520, fax: 0257/216521, www.expoarad.ro, expo2@ccia-arad.ro

**Târg Internațional de medicină, aparatură medicală,
stomatologie, farmacie, optică, protetică,
servicii conexe.**

1-3 noiembrie

SUPRAPROTEZA TOTALĂ CU MAGNEȚI

¹Asist. Univ. Dr. Oana - Cella Andrei, Prof. Dr. Mihaela Rodica Păuna

²Tehn. Dent. Bogdan Dobrin

¹UMF - Clinica de Protetică Dentară Mobilă, Facultatea de Medicină Dentară, „Carol Davila” București

²Laborator Dentistry for life grup

ABSTRACT

The problem of restricted vertical space is common for all overdentures. The space between the occlusion plane and the mucosa is the vertical space and its dimensions determine the maximal dimension of the prosthetic restorations. Overdentures that lay over the frontal teeth have a fracture risk and an esthetic problem. The errors in the appreciation of the available space are frequent and difficult to correct. The retention, the vertical space and support are key factors in the treatment's success. Keeping the anterior teeth raises an esthetic problem – the over-contouring of the alveolar bone. On the other hand, reducing the base would affect its resistance. Even reducing the base, the lip will appear a little more over contoured and the patient will expose the superior incisors more than usually. Sometimes it can be reduced a bit from the incisal margin of the superior teeth. Patients should be very well informed about the limits and expectations of the prosthodontic treatment. When the patient has emotional stress problems we should begin the treatment when we will have his full comprehension and cooperation.

KEYWORDS: Overdenture, vertical space, retention, support, esthetics.

REZUMAT

Problema spațiului vertical redus apare la toate supraprotezele. Dimensiunea acestui spațiu situat între planul de ocluzie și mucoasă determină dimensiunea maximă a restaurării protetice. Toate supraprotezele care au ca dinți stâlpi dinți frontali prezintă atât un risc de fractură cât și probleme de estetică. Menținerea, spațiul vertical și sprijinul sunt factori cheie în succesul tratamentului. Păstrarea dinților anteriori sub supraproteze creează o problemă estetică din cauza supraconturării osului alveolar. Reducerea bazei în dreptul acestor dinți îi afectează rezistența. Oricât de mult am reduce baza, totuși buza va apărea ușor bombată iar dinții se vor vedea puțin mai mult. Uneori se poate reduce puțin din marginea incizală. Pacienții trebuie informați încă de la început despre așteptările și limitele acestui tratament protetic. Dacă pacientul este stresat sau traversează o perioadă mai dificilă, tratamentul nu va fi început până în momentul în care nu vom fi siguri de acordul și colaborarea sa depline.

CUVINTE CHEIE: supraproteză, spațiu vertical, menținere, sprijin, estetică.

Ideea folosirii magneților pentru a menține și stabili protezele îi preocupă constant pe proteticieni de aproape 50 de ani, înregistrând progrese constante în ceea ce privește calitățile aliajelor în special datorită preocupării cercetătorilor japonezi și americani. Dezavantajele, care constau în principal în corodarea magnetului în contact cu mediul bucal, colorarea zonelor învecinate și pierderea calităților magnetice, au fost înlăturate prin învelirea (încapsularea) magneților într-un strat foarte subțire de rășină sintetică sau de metal necorosiv (crom, titan). S-au făcut studii clinice care au demonstrat că nu există nici un efect negativ al câmpului magnetic asupra structurilor învecinate.

Utilizarea relativ redusă a sistemelor de ancoraj magnetic în practica de zi cu zi a cabinetului stomatologic se datorează în principal lipsei de cunoaștere și familiarizare a practicienilor, deși trebuie totuși menționați și alți factori cum sunt absența magneților de pe piața românească o lungă perioadă de timp, creșterea costului protezei precum și adresabilitatea scăzută cauzată de mentalitatea de a extrage ultimii dinți în edentația subtotală.

Considerând că este necesar să încercăm să oferim pacienților o alternativă la extracția ultimilor dinți precum și o cale de mijloc între proteza totală simplă și protezarea pe implantate, vom prezenta în continuare modalitatea de utilizare a magneților în încercarea de a-i convinge pe colegii noștri practicieni atât de simplitatea cât și de avantajele metodei.

Magneții se pot folosi pe una sau mai multe rădăcini restante și chiar în combinație cu alte tipuri de sisteme speciale. De asemenea se pot poziționa pe rădăcini a căror implantare s-a redus atât de mult încât nu mai permite utilizarea nici unui alt sistem de menținere, atâta timp

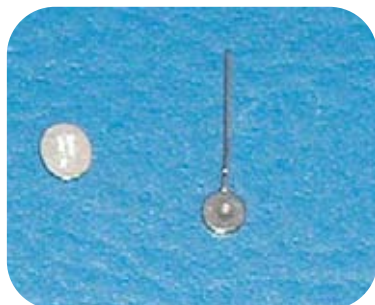


Fig. 1. Sistemul magnetic este format din magnetul (stânga) care se va fixa în baza protezei și keeper-ul (dreapta) care se va suprapune odată cu dispozitivul coro-radicular



Fig. 2. Selectarea dinților stâlpi, extracția dinților irecuperabili, tratamentul endodontic și prepararea pentru dispozitivul coro-radicular.

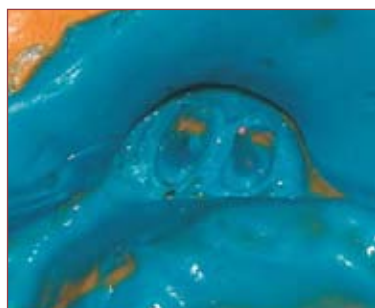


Fig. 3. Amprenta pentru dispozitivul coro-radicular (tehnica de spălare cu silicon chitos și fluid).



Fig. 4. Macheta dispozitivului pe modelul funcțional. Calibrarea keeperului la perimetrul radicular.

cât nu există patologie apicală sau periodontală care să impună extracția dintelui. În orice caz magnetii se pot folosi cu succes ori de câte ori decidem că putem păstra rădăcini dentare sub proteze parțiale sau totale, în special dacă este vorba de proteze mandibulare, de pacienți care pot avea probleme cu integrarea biologică a protezelor, de pacienți aflați la prima protezare mobilizabilă, de un câmp protetic dificil cu creste alveolare atrofiate sau cu tuberozități absente, de antagoniști dinți naturali sau proteze fixe și în general de acea serie de situații clinice pe care în literatură le numim „nefavorabile protezării” și pe care din nefericire le întâlnim atât de frecvent în cotidian. În afara timpului (destul de scurt) petrecut de practician pentru a se familiariza cu utilizarea magnetilor, aceștia nu au practic nici o contraindicație.

În sprijinul celor prezentate anterior, vom face o trecere în revistă a avantajelor protezării pe magnetii, după cum urmează:

- Avantaje funcționale: magnetul permite păstrarea unor rădăcini dentare cu o implantare mai redusă decât cea necesară pentru sistemele de menținere fricționabile și de aceea oferă protezei posibilitatea unui sprijin mixt, menținând active căile aferente ale transmisiei proprioceptive și asigurând astfel presiuni ocluzale mai mari și o eficiență masticatorie sporită cu consecințe favorabile asupra musculaturii, tractului digestiv și în extenso asupra întregului organism.
- Avantaje psihologice: folosirea magnetilor răspunde



Fig. 5. Aspectul dispozitivului cimentat pe dinte stâlp 33. Pe 32 a fost turnat un dispozitiv corono-radicular de protecție care nu are rol în menținere din același metal semi-nobil.



Fig. 6. Mimarea poziției magnetului pe modelul de lucru.

pozitiv atât pacienților care nu doresc să-și extragă ultimii dinți cât și celor care au probleme cu stabilitatea protezelor.

- Avantaje tehnice: nu necesită neapărat izoparalelometru, tehnici și instrumente speciale ci doar respectarea câtorva reguli de poziționare. Poziționarea poate fi făcută și la un paralelograf simplu; dacă nici acesta nu este disponibil, se poate realiza și manual, cu un grad de aproximare, dacă supraproteza nu mai are și alte sisteme speciale cu a căror axă de inserție să interfere. Este cel mai durabil sistem special iar căptușirile sunt ușor de realizat. Are un design neretentiv, deci este ușor de igienizat. Spre deosebire de sistemele fricționabile, keeper-ii magnetilor se pot supraturna în orice laborator care are la dispoziție masa de ambalat corespunzătoare aliajului seminobil sau nobil respectiv. Fixarea magnetului în supraproteză se face cu acrilat autopolimerizabil în cabinet. Finisarea bazei protezei după aplicare se poate face atât în cabinet cât și în laborator.
- Avantaje financiare: prețul de cost relativ accesibil, fiind mai mare decât al unui sistem tip capsă dar mult inferior aplicării unui implant.
- Avantaje pe termen lung: magnetul nu se defectează în timp, nu necesită activări și nici reparații. Timp de aproximativ 10 ani intensitatea magnetică nu descrește esențial.
- Avantaje fizionomice: fiind de dimensiuni mai mici, magnetii sunt desigur și mai puțin vizibili. Dacă dinții restanți sunt canini sau incisivi superiori, magnetul poate fi vizibil în aceeași măsură ca și lăcașul metalic al capsei. De asemenea, folosirea frontalilor superiori ca dinți stâlpi pentru supraproteze ridică probleme estetice: transparența aliajului metalic prin versantul subțiat al



Fig. 7. Se realizează protezele, se aplică în cavitatea bucală și se fac ședințele de reuș.



Fig. 8. Aspectul supraprotezei pe fața mucozală. Se observă crearea unui spațiu pentru magnet deasupra keeper-ului.



Fig. 9. Verificarea spațiului pentru magnet cu silicon fluid.



Fig. 10. Aspectul orificiului realizat lingual.



Fig. 11. Poziționarea magnetului pe keeper.



Fig. 12. Refluarea acrilatului autopolimerizabil prin orificiul realizat lingual.

supraprotezei, proeminarea buzei superioare sau vestibularizarea exagerată a dinților artificiali indiferent de sistemul de menținere utilizat și frecvent chiar în absența acestuia.

Magneții se pot folosi atât pentru menținerea protezei totale cât și a celei parțiale, în general scheletate dar și acrilice atâta vreme cât există dinți restanți sănătoși din punct de vedere parodontal și endodontic. În general magneții se folosesc în situații clinice cu puțini dinți restanți, ideal repartizați bilateral, ideal canini sau premolari pentru a se asigura condiții optime de echilibru al protezei, dar la fel de bine se pot folosi și pe o singură rădăcină. În general nu se folosesc mai mult de 4 magneți la o proteză.

Magnetul propriu-zis este fixat în fața mucozală a supraprotezei; în dreptul său, pe dinte stâlp, se fixează o plăcuță metalică realizată dintr-un aliaj magnetizabil. Este important ca cele două suprafețe să coincidă perfect pentru a realiza menținerea garantată de fabricant. Spre deosebire de majoritatea sistemelor de menținere fricționabile, magneții sunt autolimitanți. Forța de atracție magnetică începe să se manifeste la o distanță de aproximativ 3mm între magnetul situat în proteză și keeper-ul de pe dinte stâlp (Fig.1.).

Rădăcina pe care se va aplica magnetul se obturează corect endodontic. Bontul său coronar are de obicei o înălțime destul de redusă, situație în care keeper-ul va fi fixat prin supraturnare într-un dispozitiv corono-radicar pentru a nu se decimenta (Fig.2., 3.). Acest dispozitiv are și rol de protecție a rădăcinii, fiind cunoscut faptul că rădăcinile rămase descoperite sub proteze se pierd relativ repede prin carie și/sau parodontopatie. Dintele stâlp nu trebuie să aibă o suprafață radiculară mai mică decât cea a magnetului utilizat. Se vor alege magneți de dimensiuni proporționale cu suprafețele de secțiune radiculare ale dinților stâlpi.

Pe modelul de lucru se realizează macheta dispozitivului corono-radicar în care se inclavează keeper-ul prefabricat (Fig. 4.). Dispozitivul corono-radicar se toarnă dintr-un aliaj magnetizabil (nobil sau seminobil) cu punct de topire mai mic decât al keeper-ului propriu-zis livrat de fabricant și va avea împreună cu acesta o grosime de 1,2-1,5 mm, ceea ce face ca per total magnetul să ajungă la sub 3 mm. În situația unui spațiu vertical deosebit de restrictiv, se poate profita și de spațiul existent în interiorul perimetrului radicular, în camera pulpară coronară. Această dimensiune redusă recomandă sistemele de magneți spre a fi folosite în situații clinice cu spațiu vertical foarte redus, acestea fiind practic cele mai mici sisteme de menținere dintre cele extracoronare.

După amprentă, turnare, probă și adaptare keeper-ul se cimentează definitiv pe rădăcina dentară respectivă (Fig. 5.) și în continuare se trece la realizarea protezei după metoda clasică cunoscută. Suprafața dispozitivului corono-radicar trebuie să fie orizontală și perfect netedă pentru a se asigura un contact intim cu magnetul. Pentru a ușura poziționarea ulterioară a magnetului unii fabricanți oferă o pastilă de dimensiuni puțin mai mari decât acesta care se poate poziționa pe modelul de lucru deasupra keeper-ului (Fig. 6.). Se realizează protezele, se aplică în cavitatea bucală și se fac ședințele de retuș (Fig. 7.).

După o perioadă de purtare a supraprotezei pe fața mucozală a acesteia, deasupra keeper-ului, se frezează un spațiu pentru magnet (Fig. 8.). Magnetul trebuie să încapă în acest spațiu astfel încât atunci când pacientul închide în RC poziția protezelor pe câmp să fie identică celei anterioare (fără magnet). De asemenea poziția magnetului trebuie să fie astfel încât suprafața sa să o acopere perfect pe cea a keeper-ului; în cazul în care cele două suprafețe nu coincid, forța de atracție scade în mod firesc. Corectitudinea acestei poziționări se verifică obligatoriu prin depistarea eventualelor zone de suprapresiune cu ajutorul unui silicon fluid (Fig. 9.). După ce se obține poziția corectă a magnetului pe fața mucozală a protezei se realizează un orificiu care va permite refluarea acrilatului autopolimerizabil (Fig. 10.).

Se poziționează magnetul pe keeper având grijă ca cele două suprafețe să coincidă (Fig. 11.). Se prepară acrilatul autopolimerizabil și se aplică în proteză în dreptul dintelui stâlp după care proteza se aplică pe câmpul protetic iar pacientul închide în IM (Fig. 12.). După priza acrilatului, au loc prelucrarea și lustruirea zonei respective (Fig. 13, 14.).

În situația în care realizăm o supraproteză cu magneți care are ca dinți stâlpi dinți frontali este important să avertizăm pacientul încă înainte de a începe tratamentul asupra problemelor de

ordin estetic ce apar inevitabil. Este de asemenea important ca medicul să evalueze amploarea acestor probleme pentru a hotărî dacă poziționarea unui magnet este cea mai bună soluție pentru cazul clinic respectiv. Dinții frontali superiori nu sunt de obicei potriviți dar desigur alegerea depinde esențial și de poziția liniei sură-sului pacientului respectiv.

Indiferent de aplicarea magnetelor sau a oricărui tip de sistem special, păstrarea rădăcinii sau rădăcinilor restante înseamnă că oricât de subțire ar fi versantul supraprotezei tot se creează un supracontur al zonei respective, care va face ca buza să apară bombată (Fig. 15.). Pentru a micșora acest efect se va subția la minim versantul în dreptul dinților restanți, ceea ce determină un inevitabil risc de fractură (Fig. 16.). Atitudinea terapeutică indicată este luarea unei decizii argumentate și prezentarea acesteia pacientului pe înțelesul său spre a-i obține acordul informat, astfel încât la final să nu existe nemulțumiri nejustificate. Dacă medicul observă că pacientul este stresat sau este într-o stare emoțională proastă luarea unei decizii și începerea tratamentului trebuie amânate. Beneficiul aplicării chiar și a unui singur magnet și în mod deosebit la proteza mandibulară este însă enorm, pacientul devenind sigur că proteza sa nu se mai mișcă involuntar. Această nouă stabilitate a protezei îi creează pacientului o stare de confort și relaxare (Fig. 17).



Fig. 13. Aspectul protezei după aplicarea magnetului, prelucrare și lustruire.

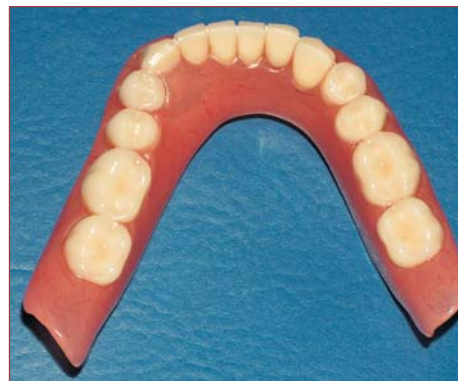


Fig. 14. Aspect final al supraprotezei.

Sistemul de ancoraj magnetic permite ușoare deplasări ale protezei supraiacente fără a solicita nefiziologic dinte stâlp, ceea ce îl face să acționeze ca un ruptor de forțe. Având în vedere că în edentații subtotale proteza se sprijină predominant muco-osos, este foarte probabil că va exista un grad de mișcare al acesteia. Magnetul readuce proteza în poziție corectă după deplasări de până la 3mm.

Sistemul magnetic de ancorare a protezelor mobile și mobilizabile este o alternativă demnă de luat în considerare la sistemele mecanice bazate pe fricțiune (tip capsă, bară); faptul că magneții sunt atât de puțin folosiți se datorează cel mai frecvent necunoașterii lor.



Fig. 15. Aspect final. Ușoară bombare a buzei pe partea stângă, acolo unde există dinți restanți.



Fig. 16. Aspectul versantului subțiat la minim (transparentă și fragilitate).



Fig. 17. Aspect final. Stabilitatea protezelor dă pacientei confort și siguranță.

Ro Dental Market

Unic importator pentru România și Europa de Est

NOU!

Eye Sight

K.B. MITSUN

Compozit fotopolimerizabil pentru coroane și punți dentare
Conține particule DUOS - soluția perfectă pentru compozitele dentare

**Ro
Dental
Market**



Sistem de opac revoluționar ce conferă
o adeziune excelentă pe metal
Consistență optimă, ușor de aplicat
Rezistență coloristică și la abrazi
Aspect natural- nuanțe Vita™
Eficiență economică - seringi de 6g

Eye Sight	Continut	Pret cu TVA
Set introductiv nuanța A3	1 Flacon Opaque Primer (9ml) 1 Seringa Flow Opaque (3ml) 1 Seringa Opaque A3 (3ml) 1 Seringa Cervical C1 (6g) 1 Seringa Dentina A3 (6g) 1 Seringa Smalt E2 (6g) 1 Seringa Transparent T (6g) 1 Pensula cu cap plat	520 RON
Consumabile	1 Seringa Opaque (3ml) 1 Seringa Flow Opaque (3ml) 1 Seringa Cervical (6g) 1 Seringa Dentina (6g) 1 Seringa Smalt (6g) 1 Seringa Transparent (6g) 1 Flacon Opaque Primer (9ml) Eye Sight Glazing Paste (Pasta lustru 15g) Pensula aplicatoare opac	73 RON 73 RON 73 RON 73 RON 73 RON 73 RON 60 RON 50 RON 7 RON
Bell Coat	1 Flacon de 50ml + 1 Flacon de diluant	150 RON

Ro Dental Market

Tel/Fax 021 322 75 89

Persoane de contact:

Lia Okukura 0746 294 380

Nicoleta Crețu 0720 439 058

Tudor Spătaru 0722 402 705



BELL COAT

Glazură fotopolimerizabilă
pentru compozite și acrilate

www.rodentalmarket.ro

office@rodentalmarket.ro

Vă așteptăm la Expo Transilvania și Armedica

TIANA DENT

import și distribuție

Sibiu, Str. Tudor Arghezi nr. 7 Tel: 0269 - 213 925 Fax: 0269 - 211 781 office@tianadent.ro



2142 lei

PRESĂ HIDRAULICĂ H-62



1071 lei

PRESA MECANICĂ CU ARBORE V-59



4284 lei

VACUUM MALAXOR - TRYSTOMIX V-71



2737 lei

APARAT DE CURĂȚAT CU ABURI P-87



2975 lei

LASER PENTRU BONTURI L-68



3451 lei

POLIMERIZATOR DE FIERBERE V-91



5355 lei

FIERĂSTRĂU DENTAR D-92



3332 lei

SABLATOR 2 COMPARTIMENTE D-89



1666 lei

MINISABLATOR P-180



O-280-M

2380 lei

O-280-S

3213 lei

SOCULATOR
APARAT DE TĂIAT MODELE DE GIPS
O-280-M metoda umeda
O-280-S metoda uscata



833 lei

MĂSUȚĂ VIBRATOARE V-95



3332 lei

SABLATOR P-581



4760 lei

POLIMERIZATOR DE FIERBERE T-152



www.tianadent.ro

TIANA DENT

import și distribuție

S.C. TIANA DENT S.R.L. s-a înființat la sfârșitul anului 2005 cu obiect principal de activitate importul și distribuția de aparate și instrumentar, destinate laboratoarelor de tehnică dentară.

Din mai 2006 TIANA DENT este unic importator și distribuitor al produselor TRYSTOM în România, asigurând și service în garanție și post-garanție al acestor produse.

Cumpărătorii produselor TRYSTOM pot beneficia de instruire pentru folosirea acestor aparate la parametrii maximi în LABORATORUL SERTON din Sibiu, str. Tudor Arghezi nr. 7.



29750 lei

Aparatul "TRYSTOLIT" este un dispozitiv semiautomat de topire și turnare în vacuum și presiune într-un inductor de înaltă frecvență care topește aliajul în conul tiparului, și permite obținerea unor lucrări în special în laboratoarele dentare, pentru confecționarea protezelor dentare, dar și în laboratoarele de micromecanică și ateliere de bijuterii. Permite turnarea aliajelor de aur, aur - paladiu, argint - paladiu, crom - cobalt și a altor aliaje.

Este vorba de un aparat cu o metodică și concepție nouă, care se remarcă printr-o serie de avantaje cum ar fi: turnare în vid cu presiune și încălzire în inducție.

- a.) Topirea aliajului se produce direct în conul tiparului, ceea ce înseamnă că nu se utilizează creuzetele de turnare iar forma în care se topește aliajul, este de fiecare dată nouă și curată;
- b.) La ambalarea machetei de ceară în masa de ambalat nu se folosesc inelele de turnare, ceea ce permite expansiunea uniformă a masei de ambalat;
- c.) Se economisește masa de ambalat, deoarece formele confecționate sunt în medie aproximativ cu 20% mai puțin voluminoase față de aceleași mărimi de chiuvete confecționate în mod standard;
- d.) O bogată gamă de accesorii cu care este dotat aparatul TRYSTOLIT permite o ușoară, precisă și eficientă muncă cu machetele de ceară și ambalarea lor în masa de ambalat;
- e.) Sunt ușurate operațiile de manipulare cu formă preîncălzită, care se ia numai cu cleștele și se mută din cuptorul de încălzire pe măsura aparatului de turnare;
- f.) Prin folosirea acestui sistem este minimizat drumul și perioada turnării propriuzise, care este benefică pentru calitatea turnării ceea ce permite o turnare sigură chiar și a șarjelor mici (2 g);
- g.) Scoaterea lucrării turnate din formă după răcirea ei, nu solicită nici un "dispozitiv special de dechiuvetare" (deoarece nu este folosit inelul de turnare) și este suficient doar un ciocan mic și un clește;
- h.) Grație sistemului de ambalare a machetei de ceară, conul special care înlocuiește creuzetul și noului sistem compact de construcție, aparatul de turnat TRYSTOLIT este foarte mic și foarte ușor. Acesta permite să fie instalat oriunde pe o masă de lucru unde va ocupa un spațiu minim și o deservire ușoară. Necesită doar recordarea la rețeaua de presiune și la priza electrică de 230 V;
- i.) Autorii concepției tehnice de la societatea TRYSTOM au înregistrat mai multe brevete pentru acest aparat de turnare.

APARAT DE TURNARE TRYSTOLIT L - 136

S.C. TIANA DENT S.R.L.

Sibiu, Str. Tudor Arghezi nr. 7

Tel: 0269 - 213 925

Fax: 0269 - 211 781

office@tianadent.ro

TEHNODENT POKA

Finantare directa pe 12 luni !!!

Garantie extinsa la 2 ani!

S.C. TEHNODENT POKA S.R.L.
Str. Crisul nr. 2, 300567 Timișoara
Tel: 0256 246114; Tel/Fax: 0256 206453
Mobil: 0744 576697- Poka Ladislau
Pentru comenzi: 0752 121771
0752 121773
e-mail: tehnodent@mail.dntm.ro;
www.poka-dent.ro

**PRETURI VALABILE
PENTRU EXPOZITIILE
TOAMNA 2007**

NOUTATI!!!

ORCICAST

cel mai
bun preț

ORTHOFLEX

aparatură frezare
curs gratuit
9999 RON

POLIMER C+B

3199 RON

Inkopol C+B

2799 RON

PARALELOFREZOR

3499 RON

Topitor ceară VIDENT

379 RON

Cuțit electric VIDENT
simplu/dublu

**320/
430** RON

**Bol vacuum
malaxor manual**

370 RON

Articulator

99 RON



MINISAB 2T

- 2 rezervoare
- sablare 25-250 microni
- duze widia



**PINDEX
SR200**

1699 RON



**Vacuum
malaxor
MINIMIX**

2900 RON

**Vacuum malaxor
SPEEDY MIX**



3499 RON



**Presă
hidraulică
P400**

1075 RON

Cuptor foto SR620

pentru toate
materialele
existente
pe piață

2499 RON

Micromotor SR 250

1290 RON

Micromotor SR 400

2150 RON

prin inducție
200W, 40000rpm



**SOCLATOR
SQ 140L**

1249 RON



**POLIZOR
PL 160**

1049 RON

**Măsuță vibratoare
HERTZ**



469 RON

**Cuptor încălzire
SR 720/730**



2900 RON

3700 RON



**Cuptor
ceramică**

8499 RON



**Bec
Bunsen**

199 RON

**Aspirator tehnica
dentara**



- automat

1399 RON

manual

1099 RON

STEAMER



- boiler 2L

1249 RON

- boiler 5L

1449 RON

- acționare pedala și pistol

BRENNER



975 RON



**SABLATOR CU RECIRCULARE
cu/fara aspirator**

2499/729 RON



**STEAMER
SR 901**

2349 RON

Aparatură pentru gutiere

2990 RON



899 RON

- funcții multiple
- pompa vacuum inclusă
- P=350 W
- fiabilitate germană

**Aparatură secționare
modele de gips
cu sistem de
aspirație**

4999 RON



CHIUVETE

179 RON



CENTRIFUGA SR300

- fara topire
- controlat electronic
- viteza rotație centrifuga 1400rpm; -P=370W
- pornire automată la închiderea ușii
- creuzete tip Degussa
- echilibrare brat prin containere



3699 RON

POLIRBOX

- carcasa din material anticoroziv
- sistem de aspirație incorporat
- 2 turatii 1400/2800rpm
- zgomot 63db
- iluminare spațiu de lucru



4999 RON

Compresor OL102

- fara ulei
- rezervor 24L din material antioxidant
- filtre speciale
- P=750W
- Pmax=8bar
- zgomot 70dB
- dimens. 81x40x64 cm



899 RON

Prețurile au caracter orientativ și au TVA inclus

TEHNODENT POKA

PRETURI VALABILE
pentru expozitiile din
TOAMNA 2007

Unituri China

- garantie 2 ani
- preturi de la 2.600 euro (TVA inclus)
- functie de dotari
- piese de mana NSK Japonia
- transport si montaj gratuit



de la **899** la **5.999 lei**

Compressoare dentare Italia

- fara ulei cu presiune max. 8 bar
- diferite modele P=0.55-1.8KW
- rezervoare tratate special pt. uz medical
- nivel de zgomot incepand cu 40 dB
- cu/fara uscator de aer
- cu/fara amortizor de zgomot
- debit aer lesire de la 95 L/min
- garantie 3 ani



Lampa foto CU-80

- bec 12V/75W
- greutate redusa
- beep la 10 sec.
- intensitate pana la 600mW/cm

549 RON



de la **3.300**
la **12.500 lei**

Autoclave clasa N, S si B -Italia

- diverse modele, volum util: 16/20L
- pt. instrumentar mic/mare si materiale chirurgicale
- multiple cicluri de sterilizare 105 C, 121 C, 134 C
- display electronic si vacuum termodinamic
- uscare automata in vacuum
- test vacuum si Bowie&Dick
- cu/fara printer
- programabil si pe timp de noapte



Accesorii (pungi, benzi) pt. sterilizare



Sterilizatoare Italia

- capacitate 20 L - **1.050 Lei**
- capacitate 28 L - **1.380 Lei**
- T-max de sterilizare 200 C
- timer pana la 120 min



1.150 Lei

Aparat sigilare pungi de sterilizare, Italia

Mobilier Italia



1.450 Lei

Dulap metalic pentru instrumente



550 Lei

Etajera mobila + prize curent



725 RON

Aparat curatare cu ultrasunete 25M

- curatare perfecta cu unde ultrasonice
- robinet de evacuare si furtun
- interval curatare programabil pana la 60 min
- capacitate rezervor 2.8L



Aparat detartraj PS-25 cu ultrasunete

- greutate redusa
- incluse 3 varfuri
- functionare silentioasa
- piesa de mana sterilizabila

899 RON

Meta-Biomed



6,9 RON

Conuri de hartie
asortate/marimi 15-40
200 buc/cutie



8,9 RON

Conuri de gutaperca
asortate/marimi 15-40
120 buc/cutie



Producator elvetian
instrumente rotative

- freze extradure si diamantate
- 4,5 Lei/buc**
- freze talat coroane din titan
- ace canal
- polipanti

Provis®

40g/cutie - 12 Lei

Material pt. obturatii provizorii
- aplicabil si pe dentina umeda
- neiritant si usor de indepartat



Gutaperca batoane

192g/cutie - 69 Lei



Distilator apa
Capacitate 4 L
randament 1L/ora

675 Lei



Str. Crisul nr. 2, 300567 Timisoara

Tel: 0256 246114; Tel/Fax: 0256 206453; Mobil: 0744 576697

Pentru comenzi: 0752 121771, 0752 121 773

e-mail: tehnodent@mail.dnttm.ro; www.poka-dent.ro

Preturile au caracter orientativ si includ TVA



TEHNICAL DENT

MATERIALE SI CONSUMABILE STOMATOLOGICE

Str. Roma nr. 2, Sector 1, București; Tel./Fax: (+40) 21 230 33 64
Showroom: Str. Știrbei Vodă nr. 72, Sector 1, București
Tel./Fax: 021 312 56 60, 021 311 86 48; Mobil: 0726 721 894
E-mail: office@tehnicaldent.ro; www.tehnicaldent.ro
TIMIȘOARA: Bdul. Mihai Viteazu nr. 9; Tel./Fax: 0356 45 77 23
Mobil: 0720 980 391

dental set QUALITY FLEX

Fotoliu stomatologic

- fotoliu electromecanic cu motorizare Bosch, ultra-silentios
- comenzile sunt plasate pe corpul aparatului, la picior
- 2 cotiere
- tetieră articulată și demontabilă
- suport lombar

Sistem de iluminare

- o intensitate, 20 000 lux.
- comutator on/off de la pedală
- lampă cu oglindă multifacetată
- lumină albă și rece

Masa de lucru

- 1 x terminal pentru turbină cuplare Borden
- 1 x terminal pentru micromotor cu spray de apă-aer termoreglabil
- 1 x seringă 3 căi (apă, aer, spray) autoclavabilă
- sistem autonom de reglare cu apă
- pedală de control instrumente
- masută de lucru ce suportă 3 kg forță, echipată cu tăviță din inox
- pupitrul cu comenzi pe de-asupra

Sistem hidric

- aspirator de salivă cu prindere rapidă
- scuiță detașabilă și autoreglabilă, prevăzută cu filtru pentru părți solide
- sistem de flux de apă pentru scuiță și pahar, pentru evitarea blocării apei în sistem

Scaun medic

- reglabil pe înălțime
- activare cu piston cu gaz

Culori disponibile în stoc:

- orange
- bleu
- albastru închis
- salmon
- verde

La achitarea integrală cash primiți
BONUS o cameră intraorală.

3499 EURO
(TVA inclus)



Olsen

REDE CREDENȚIADA DE
ASISTENȚA TEHNICĂ

POWERED BY
BOSCH



salmon



light pink



blue dark



orange



light blue

Culorile din această reclamă nu au valoare contractuală și pot diferi datorită materialului tipografic. Prețurile conțin TVA.
Livrare imediată din stoc!

de la 1 septembrie O NOUĂ IMAGINE A SITE-ULUI TEHNICAL DENT



inedit
NOU!
avangardist

- promoții
- reduceri de preț la comenzile on-line
- cărți tehnice
- link-uri către firmele producătoare
- studii comparative
- link-uri către instituțiile financiare
- prezentări produse noi
- filme de prezentare
- download-uri



TEHNICAL DENT

MATERIALE SI CONSUMABILE STOMATOLOGICE

Str. Roma nr. 2, Sector 1, București; Tel./Fax: (+40) 21 230 33 64

Showroom: Str. Știrbei Vodă nr. 72, Sector 1, București; Tel./Fax: 021 312 56 60, 021 311 86 48; Mobil: 0726 721 894

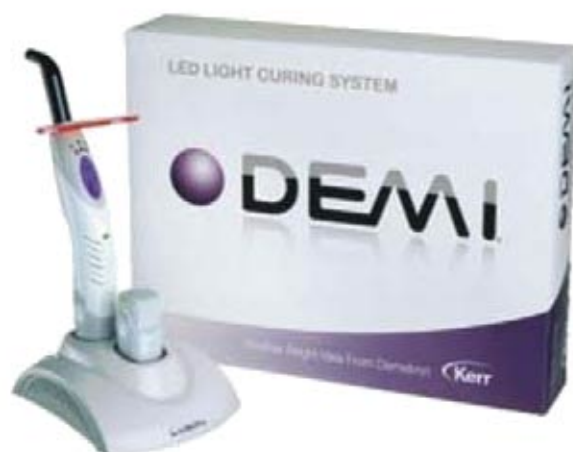
E-mail: office@tehnicaldent.ro; www.tehnicaldent.ro

TIMIȘOARA: Bdul. Mihai Viteazu nr. 9; Tel./Fax: 0356 45 77 23; Mobil: 0720 980 391

Demi. O altă idee strălucită de la Demetron.



SISTEM DE FOTOPOLIMERIZARE LED



Demi cu PLS- 5 secunde expunere

Material COMPOZIT	Adâncimea polimerizării (mm)	Duritatea Rockwell*	
		Suprafață	Bază
Premise™ Enamel, A3	4.22	78.4	77.3
Tetric EvoCeram®, A3	4.11	77.1	74.9
Z100™, A3	4.63	89.4	87.7
Grandio®, A3	4.90	85.1	85.7
Esthet-X®, C4	4.55	76.8	77.7
CIMENT			
NX3 Fotopolimerizabil, Galben	4.12	71.6	67.5

Mărcile comerciale prezentate mai sus sunt proprietatea firmelor respective.
*Date interne

Prezintă caracteristici tot mai strălucite.

- **Polimerizare reală în 5 secunde.** Intensitatea crescută obținută prin tehnologia Periodic Level Shifting (PLS) oferă o polimerizare reală în 5 secunde pentru nuanțe A3 sau mai deschise.
- **Funcționare fără întreruperi.** Ventilatorul silențios și controlul termic unic asociate tehnologiei PLS, contribuie la menținerea temperaturii scăzute a lămpii pentru o funcționare fără întrerupere. Crește durata de viață a lămpii.
- **Puterea emisă nu scade.** Bateria asigură o putere constantă până la descărcarea completă.

Reprezentanța Comercială
Calea Victoriei 102-108
Scara B, Etaj 8, Ap. 51, Interfon 051
Sector 1, București, România

Tel: 021-315.45.49; 021-313.59.22
Fax: 021-315.45.48
www.KerrHawe.com
www.KerrDental.com

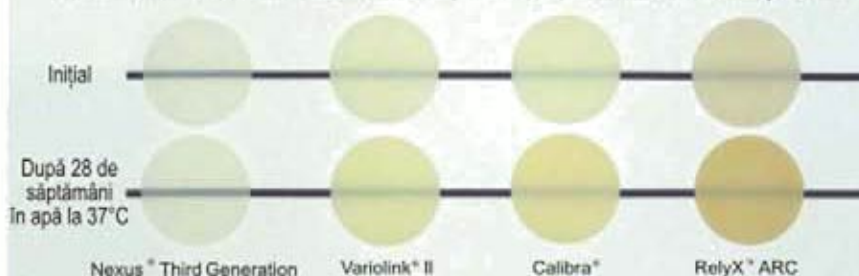


NX3. Nexus®. Generația a Treia. Cu adevărat universal.



CIMENT RĂȘINIC ADEZIV

Stabilitatea culorii la cimenturile rășinice cu priza duală - Nuanța Clară



Rezistența bondingului (MPa) utilizând tehnica adezivă TOTAL-ETCH



Rezistența bondingului (MPa) Utilizând tehnica adezivă SELF-ETCH



Prin amabilitatea Dr. Mitch Conditt

Perfecțiunea în cimenturile permanente.



- **Manipulare optimă.** Seringile automixante cu ciment cu dublă polimerizare elimină amestecarea manuală.
- **Aplicații ale tehnicii de fotopolimerizare.** Cimentarea fațetelor și tehnici care necesită timp de lucru nelimitat.
- **Adezivitate la toate substraturile.** Adezivitate excelentă la dentină, smalt, blocurile CAD/CAM, ceramică, porțelan, rășină și metal.
- **Tehnica self etch sau total etch.** Compatibilitate cu protocolul adeziv. Nu necesită activator pentru polimerizarea duală.
- **Stabilitate excelentă a culorii.** Estetică pe termen lung pentru ambele tipuri de ciment, autopolimerizabil și cel cu polimerizare duală.
- **Manipulare optimă.** Curățare fără dificultate în stadiul de gel.

Reprezentanța Comercială
Calea Victoriei 102-108
Scara B, Etaj 8, Ap. 51, Interfon 051
Sector 1, București, România

Tel: 021-315.45.49; 021-313.59.22
Fax: 021-315.45.48
www.KerrHawe.com
www.KerrDental.com



**primotec®**

aparate microsudura rece

primotec phaser^{mx1}

- Cinci programe de baza pentru aur (Au), cobalt-crom (Cr-Co), sudura combinata (aur cu Co-Cr), titan (Ti) si ortodontice (Orto.).
- 10 nivele de timp ale puterii si impulsului permit reglarea precisa a adancimii sudurii si a diametrului punctului de sudura.

Microscop Standard (10X)**Microscop Zoom (4-20X)**

Cu microscopul stereo cu focalizare 4 - 20 x suplimentar se obtine:

- Mai mult comfort cu diafragma electronica LCD. Aceasta permite cu numai o singura culisare folosirea microscopului ca mod de lucru conventional.
- Lucru mai flexibil la locul optimizat de sudura: piesa de mana poate fi folosita fie atasata bratului manual, de standul manual rotativ sau liber in mana.

primotec phaser^{as1}**Microscop Stereo-Zoom (4-20X)**

Dezvoltat pentru clienti care accepta numai ceea ce e mai bun, phaserul primotec as1 defineste nivelul maxim al tehnologiei primotec de micro-sudura cu mini-impuls.

14 nivele de timp ale puterii si impulsului acopera spectrul complet al cerintelor sudurii in tehnologia dentara de la cea mai fina prelungire a marginii coroanei pana la sudura de adancime a aliajelor cu continut mare de aur.

Usurinta utilizarii stabileste noi standarde, prin intermediul a 15 programe de sudura presetate, care sunt, ca toate functiile phaserului as1, reglate prin panoul de comanda atasat de microscop.

**INFINITY L30****Cuptoare de preincalzire**

- Automat si usor de folosit.
- Placi de incalzire radiante modulare.
- Distribuirea uniforma a temperaturii.
- Termocupla precisa cu sistem "feedback" al temperaturii.
- Selectare individuala al controlului ratei de incalzire.
- Sistem integrat de calibrare a temperaturii.
- Programare in grade Fahrenheit si Celsius.
- Parametrii programului pot fi schimbati in timpul derularii.
- Reia programul in cazul penelor de curent.

VIP Universal X-Press**Pompa vacum inclusa****Cuptoare Multifunctionale pentru portelan**

- Preseaza pana la 15 g per tipar de 300 g.
- Capacitate marita de presare.
- Preseaza pe alumina.
- Preseaza pe zirconiu.
- Preseaza pe metal.
- Ceramica low-fusion.
- Ceramica high-fusion.
- Ceramici de foarte inalta temperatura.
- Inlays.

MAI REZISTENT • MAI CONVENABIL • MAI UȘOR • MAI RAPID

Pentru Că Este Un Material Biocompatibil 100%

www.turkom-cera.com



30 de ani de experiență

99.98%
oxid de aluminiu

Fără computer

Fără masă de ambalat

Fără scanner

Fără turnare

Fără cuptoare cu temperaturi înalte

Fără sablare

Fără macheta ceară

Fără presare

Fără probleme de adaptare

Fără probleme estetice

Fără probleme alergice

Coeficient de expansiune zero

Coeficient de contracție zero

Revoluționarea Industriei Proteticii Dentare !

LAWRENCE TEHNODENT®

importator exclusiv
vă oferă:

Pentru tehnicieni dentari:

- ☐ Trusă completă de lucru
- ☐ Cursuri de pregătire completă
- ☐ Consultanță permanentă
- ☐ Ceramică pentru Alumină
- ☐ Structuri executate în laboratorul propriu

Pentru medicii dentisti:

- ☐ Lucrări protetice:
 - ⊕ pe implantate
 - ⊕ coroane
 - ⊕ punți - întinse sau restrânse
 - ⊕ fatete
 - ⊕ inlays
 - ⊕ onlays

pe structuri din TURKOM-CERA™

TEHNODENT POKA

S.C. TEHNODENT POKA S.R.L.
Str. Crisul nr. 2, 300567 Timișoara
Tel: 0256 246114; Tel/Fax: 0256 206453
Mobil: 0744 576697- Poka Ladislau
Pentru comenzi: 0752 121771
0752 121773
e-mail: tehnodent@mail.dnttm.ro;
www.poka-dent.ro

PRETURI VALABILE
PENTRU EXPOZIȚIILE
TOAMNA 2007



Mase de ambalat obisnuite sau rapide

Pt. tehnica coroane si punți

FEGURAVEST ULTRAFINE



Promo: 5 Kg + 1L lichid = 89 RON (IVA inc.)

MC VEST MICRO



DE FOARTE MARE PRECIZIE

- precizie ridicata si granulație fina
- culiant fosfatice si fara grafit

- T inc. 700-900 C, expansiune controlata
- dezambalare usoara, suprafete turnate, matasoase si fara defecte

Pt. tehnica protezelor scheletate C130 MO

Pentru duplicate din silicon si polieter, granulație deosebit de fina, de mare fidelitate si temperatura incalzire 850-900 C

Pt. tehnica ceramica presata - CS HIGH SPEED



Cu liant fosfatice si cristale de quartz
Timp lung de prelucrare
Dezambalare usoara
Precizie extrem de mare
Utilizabil la Inlay/Onlay
Temp. incalzire 850 C

Materiale auxiliare



- FeguraSil silicon de duplicare,
doua componente shore 18-20
1Kg A + 1Kg B = 150 Lei

- Fegura Putty silicon de
duplicare, doua componente,
shore 70

- Fegura Gel - gel de duplicare
- Izolanti gips-gips si gips-cera
- Contact V solutie de detensionare si umectare a modelelor
- Fegura Dur lichid pt. durificare a suprafetelor duplicate cu gel
- Fegura Solv solvanti pt. indepartarea reziduurilor de gips si masa de ambalat
- Fegura Bond sistem bonding pt. tehnica scheletatelor
- Fegura Milling pasta frezare proteze scheletate
- Fegura Disc pietre de prelucrare a cioturilor dupa taierea tijelor



► Lucrări protetice fixe:

- ceramică presată
- ceramică HERA și VITA OMEGA
- belleGlass™ NG
- metalo-compozite: IVOCLAR
- metalo-acrilice

► Gutiere:

- albire
- bruxism
- sportivi



tehnologie
bredent

► Lucrări protetice mobile:

- proteze scheletate cu sisteme speciale: Bredent și Rhein 83
- proteze flexibile
- proteze parțiale și totale



tehnologie
bredent

► Aparate ortodontice

Laboratorul calității!

15 ani de activitate practică privată!

- garanție REALĂ
- tehnicieni dentari cu înaltă pregătire profesională
- legătură directă între doctor și tehnicianul care execută și răspunde de lucrare
- materiale omologate de Ministerul Sănătății
- curierat permanent

Str. Paraschiva Gherghel nr. 4, sector 1; Tel.: 021/225.16.61; Tel/Fax: 021/224.45.36
Mobil: 0722.29.55.35, 0744.38.39.39, 0788.38.39.39; chris_tehnodent@yahoo.com

Ne privește pe noi, pe toți tehnicienii dentari din Romania

Ma adresez voua, tuturor tehnicienilor dentari, in numele Comitetului de Initiativa pentru infiintarea Ordinul Tehnicienilor Dentari din Romania (O.T.D.R.), indiferent de forma de activitate: angajat sau proprietar de laborator, indiferent daca sunteti sau nu membri ai Asociatiei Nationale a Tehnicienilor Dentari (A.N.T.D.) sau ai altor asociatii profesionale.

Legea 96/2007 referitoare la infiintarea si functionarea O.T.D.R., este unicul cadru legal de organizare a profesiei de tehnician dentar in Romania.

Fac acest anunt in urma a numeroase semnale de la colegii din tara care au facut confuzia intre A.N.T.D. si O.T.D.R.. Foarte multi colegi au crezut ca la Sovata au ales presedintele OTDR. Nu, gresit! La Sovata a fost ales presedintele A.N.T.D.

Singura legatura intre A.N.T.D. si O.T.D.R. este obligatia A.N.T.D. de a desemna zece dintre membrii sai care sa faca parte din Comisia Electorala Centrala de Initiativa, conform art. 48 legea 96/2007. Cititi textul legii si luati legatura cu Comitetul de Initiativa pentru infiintarea O.T.D.R., care a facut toate demersurile necesare la Ministerul Sanatatii.

De constientizarea importantei infiintarii ordinului, precum si de nivelul de intelegere si implicare in infiintarea O.T.D.R. depind raspunsurile la intrebarile pe care vi le puneti in mod frecvent. Indiferenta noastra si lipsa de informare corecta pot duce la haos si la "prabusirea profesiei" sau la asimilarea profesiei de catre alta profesie, asa cum a fost pana acum.

De infiintarea O.T.D.R. si de oamenii pe care-i alegem sa duca la indeplinire doleantele noastre, depinde ce o sa fim si ce statut vom avea.

Pentru orice fel de informatii adresati-va persoanei de contact a Comitetului de Initiativa pentru infiintarea O.T.D.R.:

Alina Moldovan
0216102568 sau 0723313017

Laborator Marius Hermeneanu angajează
tehnicieni dentari; Tel.: 021 316 4448

Ofertă spre închiriere laborator complet echipat.
Tel.: 0745.011.537

Vital Dent clinic&lab angajează medic și
tehnician.
Tel.: 021 334 7088,
0723 549721, E-mail:
nicolae.golumbeanu@yahoo.com
www.vital-dent.ro

Vând sistem Belle-Glass complet echipat,
preț convenabil.
Tel.: 0722.315.001

Laborator dentar, angajez tehnician dentar
cu experiență, ambițios, perfecționist, cu
abilități de lider.
Tel.: 0722.334.844

Medic primar dentist cu experiență, doresc
colaborare part-time.
Tel.: 0745.055.818

Zahn Art Med angajează
tehnicieni dentari
Tel.: 021 311 9119,
0788 370 406

Laborator dentar din Brașov, angajez tehnicieni
dentari. Se asigură salariu motivant și cazare.
Tel.: 0722.320.675

Dentimar angajează tehnicieni dentari.
Tel.: 021 210 9974

Laborator dentar, solicit colaborare cu
cabinete situate în zona Drumul Taberei.
Tel.: 0723.139.308; 021.413.50.03

Chris Tehnodent angajează tehnicieni
dentari.
Tel.: 0722 372 478

DORIOT DENT angajează reprezentant
vânzări pt. București
Tel: 0257 254 638,
0722 275 562,

Vând Grand Cherokee, 2004, 3960cmc,
pe benzină
Tel: 0724 290 171

dentalTarget

Revistă distribuită gratuit
medicilor și tehnicienilor dentari
de SC Autentic Magazin SRL
Tiraj 6.000 ex.

Talon

Trimiteți talonul la adresa:
C.P. 76, O.P. 63
București

NUME _____
PRENUME _____ FIRMA _____
Str. _____ Nr. _____
Bl. _____ Sc. _____ Apt. _____ Sector _____
LOCALITATEA _____ JUDET _____
TEL./FAX _____ E-MAIL _____
Medic ☐ Tehnician ☐

Doresc să primesc revista Dental Target. Prezenta constituie consimțământul meu expres și neechivoc privind prelucrarea datelor cu caracter personal cuprinse în acest talon. Cunosc că am dreptul de a solicita rectificarea, actualizarea sau ștergerea datelor mele, precum și celelalte drepturi oferite de lege.

Semnătura _____

Cf. Legii 677/2001, SC Autentic Magazin SRL este operator înregistrat la ANSPCDP sub nr. 3355/2006.

SwissPlus®
"All in one"
Implant System



One Piece®
Uneori, soluția perfectă
e cea mai simplă



**Tapered
Screw-Vent®**

O conexiune
pe care
te poți baza



zimmer | dental
Confidence in your hands™

**Surgical
Motor System**



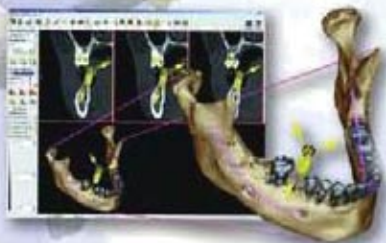
**Regenerative
Products**

Produse biologice
pentru regenerarea osului
și a țesuturilor moi



PerfectGuide™

3D - Plan de tratament și
ghid chirurgical



Toate aceste produse acum și în România prin:

Implant Professional System

all about implants



zimmer | dental
Confidence in your hands™

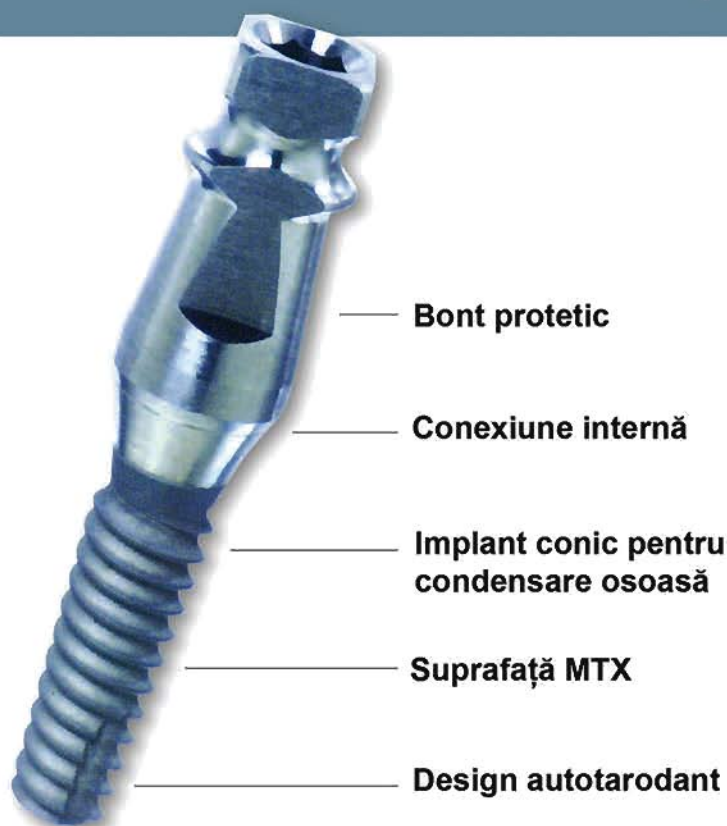


SwissPlus® “All in one” Implant System



O conexiune
pe care te poți baza!

Tapered Screw-Vent® Implant System



Hexul intern cu
sistemul friction-fit
elimină practic
orice micromișcare

Tapered Screw-Vent®



Implant Professional System
all about implants

NOU

Lansare pe piață în Octombrie 2007

IPS InLine®



IPS InLine® Ceramică convențională

IPS InLine® PoM Ceramică Presată pe Metal



Make it InLine!

Mai simplu de atât nu se poate!

Aplici opaquer, faci macheta de ceară,
prezezi restaurarea complet anatomică și caracterizezi cu machiaje și glazură.
Asta este tot!

În plus, față de metalo-ceramicile convenționale, nu există contracții!

Într-un singur ciclu de presare este posibil să realizezi simultan cazuri diferite.

IPS InLine PoM combină în mod ideal avantajele tehnicii Press (acuratețea adaptării)
cu tehnologia aliajelor (stabilitate).

Vrei să știi mai mult? Sună la 0723 332 861 sau 0744 668 709

Vrei să știi cum poți să cumperi? Sună la 0722 431 401

**ivoclar
vivadent®**
passion vision innovation